

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)



Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 22 de Febrero de 2016 ✓

No de Orden: 47 ✓

Solicitante: Sección Transporte ✓

Solicitud No: 8/2016

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante

TALLER DIDEA, S.A. DE C.V. ✓

NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: Gran Empresa

Dirección: Km. 136 Carretera Panamericana frente a Zona Militar, San Miguel.- Teléfono: 2679-0330

Reparación del vehículo Toyota Yaris, placa: N-7361, propiedad de este hospital nacional San Juan de Dios, San Miguel. ✓

| CANTIDAD | U/M | CODIGO | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|------------------|-----|--------|--|-----------------|------------------|
| 1 | C/U | S/C | Servicio de Mantenimiento. Cambiar sealed beam 2 lados | \$ 91.630 ✓ | \$ 91.63 ✓ |
| | | | Otros Servicio de Mantenimiento. Sealed beam derecho | \$ 209.775 ✓ | |
| | | | Sealed beam izquierdo | \$ 209.775 ✓ | \$ 419.55 ✓ |
| TOTAL US: | | | | | \$ 511.18 |

(TOTAL EN LETRAS) Quinientos once 18/100 Dólares de los Estados Unidos de América. ✓

| | | |
|---|---|---|
| OBSERVACION | INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: | C.C. |
| Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.- | TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, siete copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación. | *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC. |

| | | | |
|--------------------------|--|-----------------------|------------------|
| LUGAR DE ENTREGA: | HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL | | |
| FECHA DE ENTREGA: | Inmediato | FORMA DE PAGO: | Contado ✓ |

F. 
Dra. Juana Elizabéth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Sr. José Dore Reyes Membreño
 Jefe Sección Transporte
 PBX: 2665-6100 Ext. 1133

Elaboro: Dumercy Antonio Cruz