

## **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, 14 de marzo de 2016

No de Orden: 138

Solicitante: Sección Transporte

Solicitud No: 011/2016

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **TALLER AUTOMOTRIZ "HERBERTH"** (Herberth David Lievano)

NIT Y / O NRC:

Clasificación: Pequeña Empresa

Dirección: Colonia San José, Pasaje Pineda # 26, San Miguel. Tel: 2667-4678

Reparación del vehiculo pick up Mazda N-2371, propiedad de este Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	PARCIAL	VALOR TOTAL
			<b>REPUESTOS</b>			
1	C/U	S/C	Llavin de encendido	\$ 190.00	\$ 190.00	
1	C/U	S/C	Bendix de motor de arranque	\$ 78.00	\$ 78.00	
1	C/U	S/C	Solenoide de motor de arranque	\$ 90.00	\$ 90.00	
1	C/U	S/C	Aro de volante de motor	\$ 350.00	\$ 350.00	\$ 708.00
			<b>MANO DE OBRA</b>			
1	C/U	S/C	Cambio de llavín de encendido	\$ 25.00	\$ 25.00	
1	C/U	S/C	Reparar motor de arranque	\$ 35.00	\$ 35.00	
1	C/U	S/C	Cambio de volante de motor	\$ 60.00	\$ 60.00	\$ 120.00

TOTAL US: \$ 828.00

**(TOTAL EN LETRAS) OCHOCIENTOS VEINTIOCHO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA.**

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.	

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	Inmediato	FORMA DE PAGO: Crédito

F.   
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
DIRECTORA HOSPITAL

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