

## **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:** 139

**Solicitante:** Sección Transporte **Solicitud No:** 009/2016

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **TALLER AUTOMOTRIZ "HERBERTH"** (Herberth David Lievano) **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]

**Clasificación:** Pequeña Empresa

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

Reparación del camión Nissan placa N-7951, propiedad del 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	Válvula de descarga de aire	\$ 180.00	\$ 180.00	
1	C/U	S/C	Kit de orrines y sellos de válvula repartidora de aire	\$ 235.00	\$ 235.00	
1	C/U	S/C	Kit de reparación de compresor de aire	\$ 325.00	\$ 325.00	\$ 740.00
<b>MANO DE OBRA</b>						
1	C/U	S/C	Cambiar válvula de descarga de aire	\$ 35.00	\$ 35.00	
1	C/U	S/C	Reparar válvula repartidora de aire	\$ 80.00	\$ 80.00	
1	C/U	S/C	Reparar compresor de aire	\$ 125.00	\$ 125.00	\$ 240.00
<b>TOTAL US:</b>						<b>\$ 980.00</b>

**(TOTAL EN LETRAS)** NOVECIENTOS OCHENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

<b>OBSERVACION</b> 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.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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.	<b>C.C.</b> *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:** 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