

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, 12 de mayo de 2016

No de Orden: 261

Solicitante: Sección Transporte

Solicitud No: 019/2016

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **TALLER DIDEA, S.A. DE C.V.**

NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: Gran Empresa

Dirección: Km136 Carretera Panamericana frente a zona militar, San Miguel. TEL: 2679-0330

REPARACION DE LA AMBULANCIA MARCA: TOYOTA HIACE PLACA N-13704, PROPIEDAD DE ESTE HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	PARCIAL	VALOR TOTAL
MANO DE OBRA						
1	C/U	S/C	Cambiar bomba lateral trasera (Dos ruedas)	\$ 44.88	\$ 44.88	
1	C/U	S/C	Reemplazar fluido de dirección hidráulica moc	\$ 28.50	\$ 28.50	
1	C/U	S/C	Rectificar dos discos de freno	\$ 35.91	\$ 35.91	
1	C/U	S/C	Desmontar/montar bufas delanteras	\$ 87.02	\$ 87.02	
1	C/U	S/C	Engrasar flechas delanteras	\$ 116.03	\$ 116.03	
1	C/U	S/C	Cambiar termostato o tapadera de termostato y/o empaque	\$ 23.93	\$ 23.93	\$ 336.27
REPUESTOS						
4	C/U	S/C	Jgo 2 abrazadera metálica			
1	C/U	S/C	Termostato MAX 82.95	\$ 0.995	\$ 3.98	
2	C/U	S/C	Bba. De frenos tras.	\$ 32.36	\$ 32.36	
				\$ 91.26	\$ 182.52	\$ 218.86

TOTAL US: \$ 555.13

(TOTAL EN LETRAS) QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO 13/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

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

E. 
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Elaboro: Miguel Alexander Méndez Rivas

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

