

## **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 II Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 07 de Septiembre de 2016 ✓ No de Orden: 490 ✓  
 Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO ✓ Solicitud No: 131/2016  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: TALLER U.S. MOTORS, "José Leonardo Peña Gómez" ✓ NIT Y / O NRC: [REDACTED]  
 Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA  
 Dirección: Carretera a San Marcos Km. 5 ½ Col. Santo Domingo, Frente A bomba de ANDA. Tel. 2220-1231

Rebobinado de motor de 1/5 hp, el cual sera utilizado en condensadora de aire Acondicionado split de sala de telefonía de este Hospital.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	c/u	81201	Rebobinado de motor eléctrico de ventilador para aire acondicionado 60hz 230/, V. 1100 rpm	\$ 250,00	\$ 250,00

TOTAL US: \$ 250,00

**(TOTAL EN LETRAS) Doscientos cincuenta 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América.**

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *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/a 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: Urgente FORMA DE PAGO: Crédito 45 días ✓

E.

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Ing. Roberto Cevillas Canales  
 Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento  
 Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131 [cviroberto@yahoo.com](mailto:cviroberto@yahoo.com) Elaboro: Luis Eduardo Cruz Campos