

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, 4 de Octubre de 2016 **No de Orden:** 531
Solicitante: Sección de Transporte. **Solicitud No:** 33/2016
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 de ambulancia Toyota Hiace, placa: N-2367, propiedad de este hospital nacional San Juan de Dios, San Miguel.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	PARCIAL	VALOR TOTAL
		S/C				
1	C/U		Mano de Obra.	9.16	\$ 9.16	
1	C/U		Cambiar facho de vías traseras, luz de frenos, luz de cortesia.	45.82	\$ 45.82	
1	C/U		Cambiar polea de alternador (unidireccional)	6.11	\$ 6.11	61.09
			Repuestos			
1	C/U		Polea de Alternador	89.80	\$ 89.80	
1	C/U		Filtro de A/C	39.89	\$ 39.89	
2	C/U		Bombillo	2.575	\$ 5.15	134.84

TOTAL US: \$ 195.93

(TOTAL EN LETRAS) Ciento noventa y cinco 93/100 dólares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	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 Queda, 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: Inmediata **FORMA DE PAGO:** Contado

E.
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

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz