

## **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 Noviembre de 2016  
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: TALLER US MOTORS, (José Leonardo Peña Gomez)  
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA  
Dirección: Carretera a san Marcos KM. 5 ½ Col. santo Domingo, frente a Bomba de Anda,

No de Orden: 588  
Solicitud No: 216/2016  
NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Compra de servicio de rebobinado de motor ventilador para Lavadora de Ropa # 3 del área de Lavandería de este Hosp

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	c/u	81201	Rebobinado de Motor electrico de 0,13HP/ 0,13KW, 3 PH, 50HZ, 208/400V, 0,08/0,06A, a 850 RPM, con alambre esmaltado de alto calor especial de alto calor marca westinghouse y cambio de dos baleros al rotor marca Fag o Koyo, SKF.	\$ 475,00	\$ 475,00

ANULADO

TOTAL US: \$ 475,00

(TOTAL EN LETRAS) Cuatrocientos setenta y cinco 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América.

<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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	---	---

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	Inmediata	FORMA DE PAGO:	Crédito 45 días

E. \_\_\_\_\_  
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Tec. Jorge Americo Reyes  
Jefe Dpto. Conservación. Y Mantenimiento. Interino  
Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131  
Elaboro: Luis Eduardo Cruz Campos