

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, 02 de Marzo de 2017 **No de Orden:** 122/2017
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO **Solicitud No:** 264/2016
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **TALLER INDUSTRIAL US MOTORS,** **NIT :** [REDACTED]
(José Leonardo Peña Gomez)
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA
Dirección: Carretera a Sab marcos Km. 5 ½ Col. santo Domingo, frente a Bomba de anda. Telefax. 2220-1231
Correo: talleindustrialusmotor@hotmail.com

Rebobinado de motor electrico de bomba de agua # 4, de sistema de bombeo primario de este Hospital.

CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	c/u	81201	Rebobinado de motor eléctrico trifásico de 15 hp. 3ph. 208-230/460v, 42.38/19 amp, 3480 RPM fp, 0.86 con alambre esmaltado y aislamiento especial para alta temperatura MCA. WESTING HOUSE para alto calor.	\$ 575.00	\$ 575.00

TOTAL US: \$ 575.00
(TOTAL EN LETRAS) Quinientos setenta y cinco 00/100DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACION 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.-	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: 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 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	--

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: Tec. Jorge Americo Reyes **Elaboró:** Luis Eduardo Cruz Campos
Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento, interino
Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 EXT: 1131