

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)

Lugar y Fecha: San Miguel, 16 de Marzo de 2017. No de Orden: 133/2017
 Solicitante: Sección de Transporte Solicitud No: 013/2017
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: TALLER DIDEA, S.A. de C.V. NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX
 Clasificación: Gran Empresa
 Dirección: Carretera Panamericana frente a Zona Militar, San Miguel. Tel. 2679-0330.

Reparación de Ambulancia Toyota HIACE PLACA N° N-2367.

CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
1	C/U		MANO DE OBRA:		
1	C/U		REACONDICIONAR ALTERNADOR COMPLETO	\$ 64.27	
1	C/U		REPARAR PINES DE CALIPER MANO DE OBRA EXTERNA	\$ 3.15	
1	C/U		DESMONTAR CALIPER PARA REPARAR	\$ 31.47	\$ 98.89
			REPUESTOS:		
1	C/U		POLEA DE ALTERNADOR	\$ 89.80	
1	C/U		BALERO DE ALTERNADOR	\$ 18.17	
1	C/U		SOPORTE ALTERNADOR	\$ 23.70	
2	C/U		CARBONES (\$4.86 c/u)	\$ 9.72	
1	C/U		BALERO DE ALTERNADOR	\$ 25.32	\$ 166.71
			MANO DE OBRA EXTERNA:		
1	C/U		EXTRAER BALEROS Y REPARAR PISTA O ANILLO DE CARBONES DE ARRANQUE	\$ 68.65	
1	C/U		RECTIFICAR PINES DE CALIPERS	\$ 91.53	\$ 160.18

TOTAL US: \$ 425.78

(TOTAL EN LETRAS): Cuatrocientos veinticinco 78200 dólares de los Estados Unidos de América.

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 Quedar, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, ocho 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: Inmediata FORMA DE PAGO: Contado

[Firma]
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

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

Elaboró:
 Licda. Sofía Carolina Mendoza M.