

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: 135 /2017
 Solicitante: Sección de Transporte Solicitud No: 015/2017
 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.

Reparacion de carro Sedán. Marca: Toyota Yaris. Placa N° N-7361.

CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
MANO DE OBRA: -					
1	C/U		CAMBIAR BATERÍA	\$ 9.35	
1	C/U		CAMBIAR SELLO DE ACEITE DE FLECHA INTERNA (UN LADO)	\$ 46.74	
1	C/U		CAMBIAR FOCO DE LAMPARA DE LUZ DE TECHO (UNO)	\$ 6.23	
1	C/U		PRUEBA EN CARRETERA	\$ 0.00	
1	C/U		ALINEAR RUEDAS DELANTERAS	\$ 14.38	\$ 76.70
REPUESTOS: <input checked="" type="checkbox"/>					
1	C/U		BATERÍA LIVIANO 45A MF	\$ 87.12	
1	C/U		FOCO LAMP TECHO	\$ 2.38	
1	C/U		SELLO DE ACEITE	\$ 9.86	\$ 99.36
TOTAL US:					\$ 176.06

(TOTAL EN LETRAS) CIENTO SETENTA Y SEIS 06/1000 DOLARES 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, 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 DE SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATO FORMA DE PAGO: CONTADO

F.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Sr. Jose Dore Reyes Membreaño
 Jefe de Seccion de Transporte
 PBX: 2665-6100 EST: 1128

Elaboró:
 Evelin Marisol Quintanilla Castro