

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, 02 de Mayo de 2017. No de Orden: 205/2017
Solicitante: Sección de Transporte Solicitud No: 020/2017
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 Kia Pregio. Placas N° 17755.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
1	1	C/U	S/C	MANO DE OBRA: ENGRASAR BALEROS DE EJE DELANTERO Y AJUSTAR PRECARGA.	\$ 45.82	\$ 122.19
	1	C/U	S/C	RECTIFICAR DOS DISCOS DE FRENO.	\$ 36.66	
	1	C/U	S/C	LIMPIAR Y AJUSTAR FRENSOS Y REVISAR TUBERÍAS Y MANGUERAS.	\$ 39.71	
	2	C/U	S/C	LUBRICANTES: DESENGRASANTE BIODEGRADABLE PARA PIEZAS. \$ 2.925 C/U.	\$ 5.85	\$ 13.14
	1.5	C/U	S/C	GRASA DE BALEROS N3. \$ 4.86 C/U.	\$ 7.29	

TOTAL US: \$ 135.33
(TOTAL EN LETRAS): Ciento treinta y cinco 33,000 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:
C.C.
*ALMACÉN
*UFI
*UACI
*PRESUPUESTO
*SOLICITANTE
*ADM. DE OC.

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.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: Inmediata FORMA DE PAGO: Contado

[Firma]
E. **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.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 08 MAYO 2017