

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”



07647
13647

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, 09 de Junio de 2017. No de Orden: 268/2017
Solicitante: Sección de Transporte Solicitad No: 023/2017
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **GENERAL DE VEHICULOS, S.A. de C.V.** NIT Y/O NRC: [REDACTED]
Clasificación: Gran Empresa
Dirección: Carretera Panamericana, Km 136, San Miguel. Tel. 2660-8556.

Reparación de Pick Up Ford Ranger PLACA N° N-17918.

CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
1	C/U		MANO DE OBRA:	\$ 131.68	
1	C/U		CAMBIO DE DISCOS DE FRENOS (BUFAS)	\$ 98.60	\$ 230.48
			CAMBIO DE BALEROS DE BUFAS		
2	C/U		REPUESTOS:	\$ 312.60	
1	C/U		DISCOS DE FRENO DELANTEROS	\$ 149.32	
1	C/U		JUEGO DE PASTILLAS DE FRENOS	\$ 167.08	
1	C/U		JUEGO DE BALEROS DE BUFAS	\$ 6.90	\$ 635.90
1	C/U		LIBRA DE GRASA		

TOTAL US: \$ 866.38

(TOTAL EN LETRAS): Ochocientos sesenta y seis 38100 dólares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.-	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queden, 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/a 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

E.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cañales
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Sr. José Doré Reyes Membreño Jefe Sección de Transporte. PBX: 2665-6100
Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M.
13 JUN. 2017