

## **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)

090617  
150617

Lugar y Fecha: San Miguel, 09 de Junio de 2017. No de Orden: 269/2017  
Solicitante: Sección de Transporte Solicitud No: 28/2017  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: GENERAL DE VEHÍCULOS, S.A. de C.V. NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX  
Clasificación: Gran Empresa  
Dirección: Carretera Panamericana, Km 136, San Miguel. Tel. 2660-8556.

Reparación de Pick Up Marca: MAZDA Placa: No.-2371

R.	CANT.	UM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
1	1	C/U	S/C	MANO DE OBRA:		
	1	C/U		CAMBIO DE RADIADOR DE MOTOR	\$ 65.70	
	1	C/U		PRUEBA DE PRECIÓN A SISTEMAS DE REFRIGERACIÓN	\$ 32.50	\$ 98.20
	1	C/U		REPUESTOS:		
	2	C/U		RADIADOR DE MOTOR	\$ 415.88	
	2	C/U		GALONES DE REFRIGERANTE	\$ 71.15	
	2	C/U		ABRAZADERAS	\$ 3.20	\$ 490.24

TOTAL US: \$ 588.44

(TOTAL EN LETRAS): Quinientos Ochenta y ocho 480.00 dólares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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 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.	*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

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 Ext. 1128

Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino

Fecha de Distribución: 13 JUN. 2017