

## **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, 29 de Agosto de 2017.

No de Orden: 384/2017

Solicitante: SECCION TRANSPORTE.

Solicitud No: 034/2017

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: TALLER DIDEA, S.A. DE C.V.

NIT Y / O NRC: [Redacted]

Clasificación: Gran Empresa

Correo electrónico:

Dirección: Carretera Panamericana frente a Zona Militar. San Miguel. Tel. 2679-0330.

Regeneración de Ambulancia TOYOTA. Placa N-13703

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
	1	O/U	S/M	MANO DE OBRA: REEMPLAZAR ACOPL E BOMBA DE AGUA	\$ 112.29	\$ 112.29
	1	O/U	S/M	REPUESTOS: ACOPLE BOMBA DE AGUA	\$ 606.99	\$ 606.99
<b>TOTAL US:</b>						<b>\$ 719.28</b>

(TOTAL EN LETRAS): Setecientos diecinueve 28/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<b>OBSERVACION</b> 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.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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. *ALMACEN *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

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
DIRECTORA HOSPITAL

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

Elaboro:  
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCION: 01 SEP 2017

08