

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, 21 de Diciembre de 2017.

No de Orden: 583 /2017

Solicitante: Sección de Transporte

Solicitud No: 53/2017

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante

TALLER DIDEA, S.A. de C.V.

NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: Gran Empresa

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

REPARACIÓN DE AMBULANCIA MARCA: TOYOTA HIACE PLACA N.º 13704. PROPIEDAD DE ESTE HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
MANO DE OBRA:					
1	C/U	S/C	REEMPLAZAR FRICCIONES DELANTERAS FRENOS DE DISCO	\$ 24.43	
1	C/U		RECTIFICADO DE DOS DISCOS DE FRENO	\$ 30.54	
1	C/U		DESMONTAR BUFAS PARA EXTRAER DISCOS	\$ 91.63	
1	C/U		REEMPLAZAR FRICCIONES DE FRENOS TRASEROS DE TAMBOR	\$ 48.87	
1	C/U		RECTIFICAR DOS TAMBORES DE FRENO	\$ 42.76	
1	C/U		REEMPLAZAR BARRA TERMINAL LATERAL COMPENSAR (UN LADO)	27.49	\$ 265.72
REPUESTOS:					
1	C/U	S/C	TERMINAL DE CREMALLERA	\$ 176.42	
1	C/U		PASTILLAS DE FRENOS	\$ 138.41	
1	C/U		ZAPATAS DE FRENOS	\$ 122.98	
1	C/U		TERMINAL DE DIRECCIÓN	55.32	\$ 493.13

ANULADO

TOTAL US: \$ 758.85

(TOTAL EN LETRAS) SETECIENTOS 85/1000 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 Hernandez de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. José Daré Reyes Membreño Jefe de Sección de Transporte PBX: 2665-6100 EST: 1128	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN:
--	---