

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, 17 de Enero de 2018. No de Orden: 23 /2018
 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° 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	S/C	RECTIFICAR DE DOS DISCOS DE FRENO	\$ 30.54	
1	C/U	S/C	DESMONTAR BUFAS PARA EXTRAER DISCOS	\$ 91.83	
1	C/U	S/C	REEMPLAZAR FRICCIONES DE FRENOS TRASEROS DE TAMBOR	\$ 48.87	
1	C/U	S/C	RECTIFICAR DOS TAMBORES DE FRENO	\$ 42.76	
1	C/U	S/C	REEMPLAZAR BARRA TERMINAL LATERAL COMPLETA (UN LADO)	\$ 27.49	\$ 265.72
			REPUESTOS:		
1	C/U	S/C	TERMINAL DE CREMALLERA	\$ 176.42	
1	C/U	S/C	PASTILLAS DE FRENOS	\$ 138.41	
1	C/U	S/C	ZAPATAS DE FRENOS	\$ 122.98	
1	C/U	S/C	TERMINAL DE DIRECCIÓN	\$ 55.32	\$ 493.13

TOTAL US: \$ 758.85

(TOTAL EN LETRAS) SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO 85/100 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 Dore Reyes Membreño
 Jefe de Sección de Transporte
 PBX: 2665-6100 EST: 1128
 Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 31 ENE 2018