

## **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, 28 de Febrero de 2018.

No de Orden: 79/2018

Solicitante: Sección de Transporte

Solicitud No: 10/2018

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 CARRO MARCA: TOYOTA YARIS PLACA N-7361, PROPIEDAD DE ESTE HOSPITAL.

CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
1	C/U	S/C	MANO DE OBRA:		
1	C/U	S/C	REEMPLAZAR TOMA DE AGUA	\$ 19.24	
			PRUEBA DE AGUA	\$ 0.00	\$ 19.24
			REPUESTOS:		
1	C/U	S/C	ENTRADA DE AGUA	\$ 24.84	\$ 24.84

TOTAL US: \$ 44.08

(TOTAL EN LETRAS) CUARENTA Y CUATRO 08/100 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:

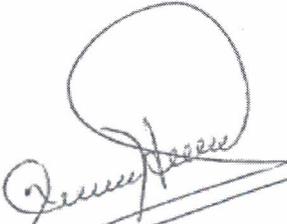
HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

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:

02 MAR. 2018