

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, 03 de Abril de 2018. ✓ No de Orden: 130/2018 ✓
 Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE. ✓ Solicitud No: 15/2018 ✓
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **SECONCE, S.A. DE C.V.** ✓ NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX
 Clasificación: Micro Empresa
 Dirección: 2ª Av. Norte # 13, Col. Santa María, San Miguel, Tel. 2661 – 1647.

Reparación de Pick Up Marca: Asia. Placa N-3737, Propiedad del Hospital ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
01	1	CU	S/C	MANO DE OBRA	\$ 5.00	\$ 60.00
	1	CU	S/C	CAMBIO DE ACEITE	\$ 20.00	
	1	CU	S/C	CAMBIO DE CABLES DE VELOCIDAD CAMBIO DE CARBURADOR	\$ 35.00	
	1	CU	S/C	REPUESTOS	\$ 118.54	\$ 197.96
	1	CU	S/C	CARBURADOR NUEVO	\$ 37.44	
	1	CU	S/C	CABLE DE CAMBIO DE VELOCIDAD	\$ 13.98	
	1	CU	S/C	FILTRO DE ACEITE GALÓN DE ACEITE 20W50	\$ 28.00	

TOTAL US: \$ 257.96
 (TOTAL EN LETRAS): Doseientos Cincuenta y Siete 9600 dólares de los Estados Unidos de América ✓

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:
 C.C.
 *ALMACÉN
 *UFI
 *UACI
 *PRESUPUESTO
 *SOLICITANTE
 *ADM. DE OC.
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.
 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.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
 FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA ✓ FORMA DE PAGO: CONTADO ✓

[Signature]
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Sr. José Dore Reyes Membreño ✓
 Jefe de Sección de Transporte
 PBX: 2665-6100 EXT:1138
 Elabora: Genara Magdalena Berrios de Merino
 Fecha de Distribución:

[Handwritten mark]