

## **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)**



240418

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 23 de Abril de 2018 ✓ **No de Orden:** 172/2018 ✓  
**Solicitante:** Transporte ✓ **Solicitud No:** 21/2018 ✓  
**Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:** General de Vehículos, S.A. de C.V. ✓ **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Gran Empresa  
**Dirección:** Carretera Panamericana Km 136, San Miguel. Tel: 2660-8556  
**Correo:** .

Reparación del vehículo pick up marca: Ford, placa: N-17918, propiedad de este hospital nacional San Juan de Dios, San Miguel. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	Precio Unitario	Parcial	VALOR TOTAL
1	1	C/U	S/C	Detalle de mano de obra. ✓ Desmontar tanque de combustible Cambio de bomba de transferencia Modificar tubería de tanque de combustible y filtro interno	\$96.00 \$66.20 \$56.80	\$96.00 ✓ \$66.20 ✓ \$56.80 ✓	\$219.00 ✓
				Detalle de repuestos y materiales ✓ 1- bomba de transferencia 1- filtro de combustible	\$189.60 \$43.60	\$189.60 ✓ \$43.60 ✓	\$233.20 ✓

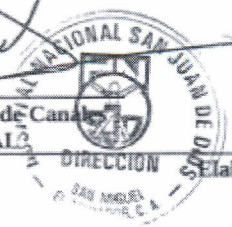
**TOTAL US:** \$ 452.20 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** Cuatrocientos cincuenta y dos 20/100 dolares de los Estados Unidos de América. ✓

<b>OBSERVACIÓN</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, siete 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 SAN MIGUEL  
**FECHA DE ENTREGA:** Inmediato ✓ **FORMA DE PAGO:** Contado ✓

E.   
**Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales**  
**DIRECTORA HOSPITAL**



**Administrador de la Orden:** Sr. José Dore Reyes Membreño ✓  
 Jefe Sección Transporte  
 PBX: 2665-6100 **Elaboró:** Dumercy Antonio Cruz  
**FECHA DE DISTRIBUCIÓN:**

*Handwritten mark*