

## **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)



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

**Lugar y Fecha:** SAN MIGUEL, 27 DE ABRIL DE 2018 ✓  
**Solicitante:** SECCIÓN TRANSPORTE ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante  
**Clasificación:** Gran Empresa  
**Dirección:** Carretera Panamericana km 136 ½ Frente a Zona Militar, San Miguel. Tel: 2679-0330,2669-7986  
**Correo:** airomero@excelautomotriz.com

**No de Orden:** 178/2018 ✓  
**Solicitud No:** 18/2018 ✓  
**NIT Y/O NRC :** [REDACTED]

Reparación de Ambulancia Marca: KIA, N-17755. Propiedad del Hospital Nacional San Juan de Dios, San Miguel. ✓

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	S/C	MANO DE OBRA ✓ REEMPLAZAR TAPADERA DE PUNTERÍAS O EMPAQUE MOTOR DIESEL	\$ 12.59 ✓	\$ 12.59
	1	C/U	S/C	REPUESTOS ✓ TAPADERA DE PUNTERÍA	\$ 90.85 ✓	\$ 108.64
	1	C/U	S/C	EMPAQUE DE PUNTERÍA	\$ 17.79 ✓	

TOTAL US: \$ 121.23 ✓

(TOTAL EN LETRAS) CIENTO VEINTIUNO 23/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<b>○ OBSERVACION ○</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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	---	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA ✓ FORMA DE PAGO: CONTADO ✓

E. 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:

22