

## **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)**

080818

Lugar y Fecha: San Miguel, 08 de Agosto de 2018. No de Orden: 341/2018  
 Solicitante: SECCION TRANSPORTE. Solicitud No: 039/2018  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: TALLER DIDEA, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX  
 Clasificación: Gran Empresa Correo electrónico:  
 Dirección: Carretera Panamericana frente a Zona Militar, San Miguel. Tel. 2679-0330.

Mantenimiento Correctivo de Ambulancia TOYOTA, Placa N-13703, propiedad de este centro hospitalario.

| R | CANTIDAD | U/M | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN   | PARCIAL   | VALOR TOTAL |
|---|----------|-----|--------|---|-----------|-------------|
| 1 | 1        | C/U | S/M    | MANO DE OBRA:   |           |             |
|   | 1        | C/U | S/M    | REEMPLAZAR CARTER TRANSM. AUTOMATICO.                 | \$ 56.12  |             |
|   | 1        | C/U | S/M    | REEMPLAZAR FILTRO CAJA AUTOMATICA (COMBINACIÓN).      | \$ 9.90   |             |
|   | 1        | C/U | S/M    | ENGRASAR BALEROS DE EJE DELANTERO Y AJUSTAR PRECARGA. | \$ 26.41  |             |
|   | 1        | C/U | S/M    | REEMPLAZAR ESCOBILLAS DELANTERAS (DOS LADOS).         | \$ 9.90   | \$ 102.33   |
|   | 1        | C/U | S/M    | LUBRICANTES:  |           |             |
|   | 1        | C/U | S/M    | GRASA ROULEMENT PL.                                   | \$ 6.55   | \$ 6.55     |
|   | 1        | C/U | S/M    | REPUESTOS:  |           |             |
|   | 1        | C/U | S/M    | ESCOBILLA METALICA 18".                               | \$ 4.06   |             |
|   | 1        | C/U | S/M    | ESCOBILLA METALICA 22".                               | \$ 6.97   |             |
|   | 1        | C/U | S/M    | FILTRO DE CAJA ATM.                                   | \$ 93.07  |             |
|   | 1        | C/U | S/M    | CARTER DE ATM.  | \$ 125.83 |             |
|   | 1        | C/U | S/M    | TUBO SILICON GRIS 3OZ.                                | \$ 3.90   | \$ 233.83   |

TOTAL US: \$ 342.71

(TOTAL EN LETRAS): Trescientos cuarenta y dos 71/100 dólares de los Estados Unidos de América.

**INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:**

**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.

C.C.  
\*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

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

Administrador de la Orden: Sr. José Doré Reyes. Jefe Sección Transporte. PBX: 2665-6100.  
 Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M.  
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 09 AGO. 2018