

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, 22 de Agosto de 2018. / No de Orden: 353/2018
Solicitante: Sección de Transporte / Solicitud No: 040/2018
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: TALLER DIDEA, S.A. de C.V. / NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX
Clasificación: Gran Empresa
Dirección: Carretera Panamericana frente a Zona Militar, San Miguel. Tel. 2679-0330.

Mantenimiento Correctivo vehículo Sedán. Marca: Toyota Yaris. Placa N° N-7361.

CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
1	C/U	S/C	MANO DE OBRA:	\$ 16.05	
1	C/U	S/C	DESMONTAR Y REINSTALAR VOLANTE DE MOTOR (COMBINACIÓN)	\$ 16.05	
1	C/U	S/C	REEMPLAZAR BALERO DE COLLARIN (COMBINACIÓN)	\$ 144.37	\$ 176.47
			REEMPLAZAR PRENSA DE EMBRAGUE O DISCO		
1	C/U	S/C	REPUESTOS:	\$ 136.82	
1	C/U	S/C	PRENSA DE CLUTCH	\$ 92.41	
1	C/U	S/C	DISCO DE CLUTCH	\$ 53.38	\$ 282.61
			BALERO COLLARIN		
1	C/U	S/C	MANO DE OBRA EXTERNA:	\$ 61.02	\$ 61.02
			RECTIFICAR VOLANTE		

TOTAL US: \$ 520.10

(TOTAL EN LETRAS): Quinientos veinte 10/00 dólares de los Estados Unidos de América.

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

E.
Dra. Juane Elizabeth Hernández
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Sr. José Doré Reyes Membreño
Jefe Sección de Transporte.
PBX: 2665-6100

Elaboró:
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.

22 AGO 2018