

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"

151118
Lugar y Fecha:
Solicitante:
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante
Clasificación:
Dirección:
Correo:

SAN MIGUEL, 13 DE NOVIEMBRE DE 2018 ✓
 SECCIÓN TRANSPORTE // ✓
TALLER DIDEA, S.A. DE C.V. ✓
 Gran Empresa ✓
 Carretera Panamericana km 136 ½ Frente a Zona Militar, San Miguel. Tel: 2679-0330,2669-7986
 airomero@excelautomotriz.com

No de Orden: 468/2018 ✓
Solicitud No: 47/2018 ✓
NIT Y/O NRC: [REDACTED]

Mantenimiento correctivo de la ambulancia marca: Toyota, Placa: N-13703, Propiedad del Hospital San Juan de Dios San Miguel

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1				MANO DE OBRA		
	1	C/U	S/C	DESMONTAR BUFAS DELANTERAS PARA EXTRAER DISCOS	\$94.41	
	1	C/U	S/C	CAMBIAR DOS ESFERAS SUPERIORES TIJERAS COMPLETAS SUSPENSIÓN DELANTERA	\$188.82	
	1	C/U	S/C	RECTIFICAR DOS DISCOS DE FRENO	\$37.76	
	1	C/U	S/C	ENGRASAR BALEROS DE EJE DELANTERO Y AJUSTAR PRECARGA	\$25.18	
	1	C/U	S/C	ALINEAR RUEDAS DELANTERAS	\$17.42	\$363.59
				LUBRICANTES		
	1	C/U	S/C	DESENGRASANTE BIODEGRADABLE PARA PIEZAS	\$2.93	
	1	C/U	S/C	CODIONADOR P/ FLUIDO DIR. HIDRA	\$13.24	
	1	C/U	S/C	ACEITE PARA DIR. HIDRÁULICA	\$36.73	\$52.90
				REPUESTOS		
	1	C/U	S/C	TIJERA SUPERIOR (ABS)	\$936.71	
	1	C/U	S/C	TIJERA SÚPER LH PED ESP.	\$936.71	\$1,873.42

TOTAL US: \$2,289.91

(TOTAL EN LETRAS) DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE 91/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

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.-	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: 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.	<input type="checkbox"/> CC. <input type="checkbox"/> FARMACÉN <input type="checkbox"/> UFI <input type="checkbox"/> UACI <input type="checkbox"/> PRESUPUESTO <input type="checkbox"/> SOLICITANTE <input type="checkbox"/> 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

Elaboro: Genara M. Rodríguez Barrios de Merino

Fecha de Distribución:

des