

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, 16 de Noviembre de 2018. ✓

No de Orden: 484/2018 ✓

Solicitante: Sección de Transporte ✓

Solicitud No: 48/2018 ✓

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: TALLER DIDEA, S.A. de C.V. ✓

NIT Y/O NRC: [REDACTED]

Clasificación: Gran Empresa

Dirección: Carretera Panamericana frente a Zona Militar, San Miguel. Tel. 2679-0330.

CONTRATO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL VEHICULO AMBULANCIA, MARCA: TOYOTA PLACA: N-13704, PROPIEDAD DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL. ✓

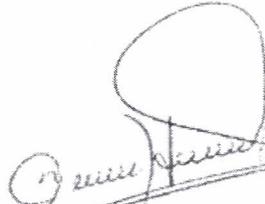
CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
1	CU	S/C	MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TRAVÉS DEL PROGRAMA DE MANTENIMIENTO EXPERTO, CONSISTENTE EN: UNA REVISIÓN DEL VEHÍCULO EN CADA 5,000 KM. O UNA REVISIÓN CADA SEIS MESES. ES DECIR, 12 REVISIONES DURANTE UN RECORRIDO TOTAL DE 60,000 KM. Y DENTRO DE UN PERIODO MÁXIMO DE TRES AÑOS. TODO DE CONFORMIDAD A CONTRATO DE MANTENIMIENTO PACTADO ENTRE TALLER DIDEA, S. A. DE C. V. Y EL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL, (REVISIONES # 12-13-14-15-16-1-2-3-4-5-6-7).	\$ 2,546.93	\$ 2,546.93

TOTAL US: \$ 2,546.93

(TOTAL EN LETRAS) DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS 93/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA. ✓

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
<p>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.-</p> <p>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.</p>	<p>*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	INMEDIATO ✓	FORMA DE PAGO:	CONTADO ✓

F. 
Dra. Juana Elizabeth Hernandez de Canales
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Sr. José Dore Reyes Membreño ✓
Jefe de Sección de Transporte
PBX: 2665-6100 EST: 1128

Elaboró:
Ing. Nathalia Angélica Aparicio Pineda

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 16 NOV. 2018

00000001