

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)

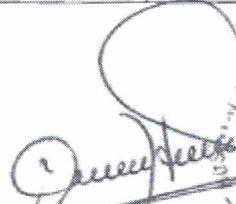
“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 22 de Enero de 2019. ✓ **No de Orden:** 026/2019 ✓
Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE ✓ **Solicitud No:** 02/2019 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: TALLER DIDEA, S.A. DE C.V. ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Gran Contribuyente. **NRC:**
Dirección: Carretera Panamericana, Km. 136 frente a Zona Militar., San Miguel. Tel: 2665-6102.
Correo Electrónico: Pág. 1-1

REPARACIÓN DE LA AMBULANCIA MARCA: TOYOTA HIACE PLACA: N-13704 ✓
PROPIEDAD DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNTTARIO	VALOR TOTAL	
01	01	C/U	S/C	MANO DE OBRA ✓ ALINEAR DE RUEDAS DELANTERAS.	\$ 20.33	\$ 108.45 ✓	
	01	C/U	S/C	REEMPLAZAR BALERO DE RUEDA DELANTERA FRENO DE DISCO (BALERO).	\$ 88.12		
	02	C/U	S/C	REPUESTOS ✓ BUFA DELANTERA IZQ.	\$ 214.37	\$ 428.74 ✓	
TOTAL US:						\$ 537.19 ✓	
(TOTAL EN LETRAS) QUINIENTOS TREINTA Y SIETE 19/100 DOLARES 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 DE SAN MIGUEL					
FECHA DE ENTREGA:		INMEDIATA ✓		FORMA DE PAGO:	CONTADO ✓		
  Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cárdenas DIRECTORA HOSPITAL							
Administrador de la Orden: St. José Dore Reyes Membreño ✓ Jefe de Transporte PBX: 2792-3076, 2792-3077.				Elaboró: Ing. Nathalia Angélica Aparicio Pineda			
				FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____			

82