

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)

060219

Lugar y Fecha: San Miguel, 01 de Febrero de 2019 ✓ No de Orden: 43/2019 ✓
 Solicitante: Sección de Transporte ✓ Solicitud No: 07/2019 ✓
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: GENERAL DE VEHÍCULOS, S.A. de C.V. ✓ NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX
 Clasificación: Gran Empresa
 Dirección: Carretera Panamericana, Km 136, San Miguel. Tel. 2660-8556.

Reparación de Pick Up, Marca: MAZDA, placa: N-2371, Propiedad del Hospital Nacional San Juan de Dios, San Miguel. ✓

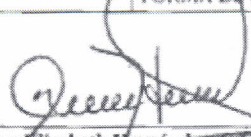
R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	S/C	DETALLE DE MANO DE OBRA		
	1	C/U	S/C	DESMONTAR Y MONTAR MUÑÓN DE RUEDA DELANTERA	\$98.60 ✓	
	1	C/U	S/C	CAMBIO DE BALERO DE MUÑÓN	\$62.00 ✓	
	1	C/U	S/C	DESMONTAR Y MONTAR INYECTORES DE COMBUSTIBLE	\$105.00 ✓	\$265.60 ✓
	4	C/U	S/C	DETALLE DE REPUESTOS		
	1	C/U	S/C	PUNTAS DE INYECTORES A \$44.00 C/U	\$176.00 ✓	
	1	C/U	S/C	BALERO DE MUÑÓN IZQUIERDO	\$122.30 ✓	\$298.30 ✓
TOTAL US:						\$ 563.90 ✓

(TOTAL EN LETRAS): **Quinientos Sesenta y Tres 90/100 dólares de los Estados Unidos de América.** ✓

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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 Queda, 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.	*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** ✓

E. 
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Sr. José Doré Reyes Membreño
 Jefe Sección de Transporte.
 PBX: 2665-6100 Ext. 1128

Elaboró: **Genara Magda Elena Bercio de Merino**
 Fecha de Distribución: **07 FEB 2019**

ds