

## **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, 02 de Abril de 2019. ✓ **No de Orden:** 118/2019 ✓  
**Solicitante:** SECCIÓN TRANSPORTE ✓ **Solicitud No:** 09/2019 ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **Mauro Antonio Galdamez Parrilla (Cerrajería y Accesorios Fuentes)** ✓ **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

MODIFICACIÓN, CAMBIO DE CERRADURAS Y TAPIZADO DE MICROBÚS.  
MARCA: CHANA PLACA: N-3647 ✓  
PROPIEDAD DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	01			<b>Modificación de Estructura de carrocería de Microbús.</b>		
		C/U	S/C	Cambio de piso con lamina de Acero Inoxidable y en costados de lámina, Tapizado de 2 Asientos y División con Ventana, Cambio de manecilla puerta corrediza.	\$ 1,228.00 ✓	
		C/U	S/C	Cambio de 3 cerraduras Yale a puertas y Baúl, c/u \$30.00	\$ 90.00 ✓	
		C/U	S/C	Mano de Obra.	\$ 360.00 ✓	\$ 1,678.00 ✓
<b>TOTAL US:</b>						\$ 1,678.00 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO 00/100 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, 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.

C. C.  
\*ALMACÉN  
\*UFI  
\*UACI  
\*PRE0SUPUESTO  
\*SOLICITANTE  
\*ADM. DE OC.

**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 Canales. **DIRECCION**  
**DIRECTORA HOSPITAL**

**Administrador de la Orden:** Sr. José Dore Reyes Membreño ✓  
Jefe de Transporte  
PBX: 2792-3076, 2792-3077.

**Elaboró:** Ing. Nathalia Angélica Aparicio Pineda

**FECHA DE DISTRIBUCIÓN:** \_\_\_\_\_

*Handwritten mark*