

## **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 3 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"

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 10 de Diciembre de 2020 **No de Orden:** 551/2020  
**Solicitante:** SECCIÓN DE TRANSPORTE **Solicitud No:** 058/2020  
**Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:** BATERÍAS AMERICAN LASSER S.A. DE C.V. **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** MEDIANA EMPRESA **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** Carretera Panamericana km. 141, local 106-a, salida a La Union, frente a plaza viva, San Miguel  
**Correo Electrónico:** [ventas12sm@grupogba.net](mailto:ventas12sm@grupogba.net) **TELÉFONO:** 2560-0079

La presente solicitud se hace de forma URGENTE para la ambulancia placas N-11347, marca: Ford, modelo: Transit, ya que esta batería ya dio su vida útil por lo que es necesario sustituirla


| R | CANT. | U/M | CÓDIGO   | DESCRIPCIÓN EMPRESA  | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|-------|-----|----------|--|-----------------|-------------|
| 1 | 1     | C/U | 70190060 | L-48 91-760 agm 105 amp. Marca LTH<br>Nota:<br>Garantía: 4 años, 1 total, 3 por ajuste.<br>Fabricante en monterrey, México. Tecnología Americana | \$296.00        | \$296.00    |

**TOTAL US:** \$ 296.00

**(TOTAL EN LETRAS)** DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

|   |   |                  |   |
|---|---|------------------|---|
| <input type="checkbox"/> <b>OBSERVACIÓN</b><br>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. | <b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b><br>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 connato u orden de Compra.<br>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación. |                  | C.C.<br>*ALMACÉN<br>*UFI<br>*UACI<br>*PRESUPUESTO<br>*SOLICITANTE<br>*ADM. DE OC. |
|   | FUENTE DE FINANCIAMIENTO:   | Recursos Propios |   |

|                   |   |                |         |
|-------------------|---|----------------|---------|
| LUGAR DE ENTREGA: | HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL |                |         |
| FECHA DE ENTREGA: | Inmediata                                     | FORMA DE PAGO: | Contado |

E.   
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

|  |   |
|--|---|
| <b>Administrador de la Orden:</b><br>Sr. Jose Dore Reyes Membreño<br>Jefe Sección Transporte<br>PBX: 2792-3076 | <b>Elaboró:</b> Julio Antonio Alvarenga Campos<br><b>Fecha de Distribución:</b> 16 DIC 2020 |
|--|---|