

## **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)**

Lugar y Fecha: San Miguel, 12 de Febrero de 2021 / No de Orden: 055/2021 /  
 Solicitante: SECCION TRANSPORTE / Solicitud No: 07/2021 /  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: TALLER DIDEA, S.A. DE C.V. / NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX  
 Clasificación: Gran Empresa / Correo electrónico:  
 Dirección: Carretera Panamericana frente a Zona Militar, San Miguel. Tel. 2679-0330.

Reparación de Ambulancia TOYOTA HIACE placa N° 13703. Propiedad de este centro hospitalario.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
01	1	C/U	S/C	MANO DE OBRA:		
	1	C/U	S/C	ALINEAR DE RUEDAS DELANTERAS	\$ 21.53	
	1	C/U	S/C	PRUEBA EN CARRETERA	\$ 0.00	
	1	C/U	S/C	REEMPLAZAR SOPORTE DE BALERO CENTRAL	\$ 29.98	
	1	C/U	S/C	REEMPLAZAR CREMALLERA	\$ 49.97	
	1	C/U	S/C	REEMPLAZAR FOCO DE VIAS TRASERAS, LUZ DE FRENOS, CORTESIA, LUZ DE...	\$ 9.99	
	1	C/U	S/C	RECTIFICAR DOS TAMBORES DE FRENO	\$ 46.64	
	1	C/U	S/C	REEMPLAZAR FRICCIONES DE FRENOS TRASEROS DE TAMBOR	\$ 53.30	
	1	C/U	S/C	REEMPLAZAR TERMINAR DE DIRECCIÓN UNO	\$ 29.98	
	1	C/U	S/C	DESMONTAR ACCESORIO PARA DESMONTAR CREMALLERA	\$ 49.97	\$ 291.36
	1	C/U	S/C	REPUESTOS:		
	1	C/U	S/C	BOMBILLO	\$ 2.41	
	1	C/U	S/C	BOMBILLO	\$ 3.23	
	1	C/U	S/C	CREMALLERA DE DIRECCIÓN	\$ 3,017.01	
	1	C/U	S/C	ZAPATA DE FRENO	\$ 36.63	
	1	C/U	S/C	SOPORTE BALERO DE CARDAN	\$ 414.34	\$ 3,473.62
<b>TOTAL US:</b>						\$ 3,764.98

(TOTAL EN LETRAS): Tres mil setecientos sesenta y cuatro 98/100 dólares 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 UF1, 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  
 \*PRESUPUESTO  
 \*SOLICITANTE  
 \*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

Administrador de la Orden: Sr. José Doré Reyes Membreño. Jefe Sección de Transporte. PBX: 2665-6100.  
 Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M.  
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: