

## **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)

Lugar y Fecha: San Miguel, 17 de Enero de 2018.

No de Orden: 24 /2018

Solicitante: Sección de Transporte ✓

Solicitud No: 54/2017 ✓

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante

GENERAL DE VEHÍCULOS, S. A. de C.V. ✓

NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: Gran Empresa

Dirección: Carretera Panamericana KM 136, San Miguel. Tel. 2660-8550.

REPARACIÓN DE PICK-UP MARCA MAZDA PLACA N-2371, DE USO PRIORITARIO PARA LAS ÁREAS DE ADMINISTRACIÓN Y TRANSPORTE DE INSUMOS MEDICOS ✓

CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
1	C/U	S/C	MANO DE OBRA:		
1	C/U	S/C	CAMBIO DE AMORTIGUADORES TRASEROS	\$ 33.90	
1	C/U	S/C	CAMBIO DE DE POLVERA DE FLECHA	\$ 98.90	
1	C/U	S/C	CAMBIO DE BRAZO LOCO	\$ 33.90	
1	C/U	S/C	CAMBIO DE BRAZO PIGMA	\$ 68.90	
1	C/U	S/C	CAMBIO DE SOPORTE DE MOTOR	\$ 98.90	
1	C/U	S/C	ALINEADO	\$ 45.90	
1	C/U	S/C	CAMBIO DE ACEITE DE POWER	\$ 33.90	\$ 414.30
			REPUESTOS:		
2	C/U	S/C	AMORTIGUADORES TRASEROS \$128.75 C/U	\$ 257.50	
1	C/U	S/C	POLVERA IZQUIERDA EXTERIOR	\$ 148.18	
1	C/U	S/C	PIGMA	\$ 83.01	
1	C/U	S/C	BRAZO LOCO	\$ 350.13	
2	C/U	S/C	SOPORTE DE MOTOR \$31.00 C/U	\$ 62.00	
1	C/U	S/C	MOC POWER	\$ 47.00	\$ 947.82

TOTAL US: \$ 1,362.12

(TOTAL EN LETRAS) UN MIL TRESIENTOS SESENTA Y DOS 12/100 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  
\*PRESUPUESTO  
\*SOLICITANTE  
\*ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATO ✓ FORMA DE PAGO: CONTADO ✓

F.   
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:  
Sr. Jose Dore Reyes Membreño ✓  
Jefe de Sección de Transporte  
PBX: 2665-6100 EST: 1128

Elaboró:  
Evelin Marisol Quintanilla Castro

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

31 ENE. 2018

*Handwritten mark*