

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, 02 de Marzo de 2018. No de Orden: 84/2018
 Solicitante: Sección de Transporte Solicitud No: 09/2018
 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.

Mantenimiento Preventivo de Ambulancia, Marca: FORD, Placa: N-4491, (Reparación)

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
				<u>OPERACIONES</u>		
1	1	C/U	S/C	CAMBIO DE ACEITE Y FILTRO AL MOTOR	\$ 33.90	\$ 33.90
				<u>REPUESTOS/MATERIALES</u>		
1	1	C/U	S/C	FILTRO DE ACEITE	\$ 13.80	
1	10	C/U	S/C	5W30 DIESEL MOTORCRAFT A \$13.654	\$ 136.54	
1	1	C/U	S/C	GASKET	\$ 4.00	\$ 154.34

TOTAL US: \$ 188.24

(TOTAL EN LETRAS): Ciento Ochenta y Ocho 24/100 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 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.

CC.
 *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 Magdalena Berríos de Merino

Fecha de Distribución:

02 MAR 2018