

## **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, 24 de Noviembre de 2020. No de Orden: 498/2020

Solicitante: SECCION TRANSPORTE Solicitud No: 044/2020

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: TALLER DIDEA, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: Gran Empresa Correo electrónico

Dirección: Carretera Panamericana frente a Zona Militar, San Miguel. Tel. 2679-0330.

Reparación de Ambulancia TOYOTA HIACE placa N° 2367. Propiedad de este centro hospitalario.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
01	1		S/C	MANO DE OBRA: RECONDICIONAR MOTOR DE ARRANQUE	\$ 52.75	\$ 52.75
	1		S/C	REPUESTOS: PORTA CARBON	\$ 99.32	
	1		S/C	BENDIX MOTOR DE ARRANQUE	\$ 279.55	
	1		S/C	ARRANQUE TERMINAL DE BATERIA	\$ 9.84	
	1		S/C	ARRANQUE TERMINAL DE BATERIA	\$ 18.24	\$ 406.95

TOTAL US: \$ 459.70

(TOTAL EN LETRAS): Cuatrocientos cincuenta y nueve 70/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.-	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.	

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: 02 DIC 2020