

## **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”**



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
 ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
 UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

HOSPITAL  
 SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 11 de Noviembre de 2021. No. de Orden: 651/2021  
 Solicitante: SECCION TRANSPORTE. Solicitud No: 41/2021  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: TALLER DIDEA, S. A. DE C.V. NIT: [REDACTED]  
 Clasificación: Gran Empresa. Correo electrónico: airomero@excelautomotriz.com  
 Dirección: Km. 136 Carretera Panamericana frente a Zona Militar, San Miguel, Tel. 2679-0330

CONTRATACION DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA AMBULANCIA MARCA TOYOTA MODELO HEACE PLACA No.2367, PROPIEDAD DE ESTE HOSPITAL

| R. | CANTIDAD | U/M | CÓDIGO MINSAL | CÓDIGO ONU | DESCRIPCIÓN   | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----|----------|-----|---------------|------------|---|-----------------|-------------|
| 1  | 1        | C/U | 81261015      | 7818105    | SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO COBERTURA DE EXPERTO, CONSISTENTE EN UNA REVISIÓN DEL VEHÍCULO EN CADA 5,000 KM. O UNA REVISIÓN CADA 3 MESES, ES DECIR, 12 REVISIONES DURANTE UN RECORRIDO TOTAL DE 60,000 KM. Y DENTRO DE UN PERÍODO MÁXIMO DE TRES AÑOS, TODO DE CONFORMIDAD A CONTRATO DE MANTENIMIENTO PACTADO ENTRE TALLER DIDEA, S.A. DE C.V. Y EL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL (SERVICIOS A RENOVAR #7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-1-2.) | \$ 2,371.18     | \$ 2,371.18 |

TOTAL US: \$ 2,371.18

(TOTAL EN LETRAS): DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UNO 18/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>OBSERVACION</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>TRÁMITE 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 Guardahacén, 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.<br>*ALMACEN<br>*UFI<br>*UACI<br>*PRESUPUESTO<br>*SOLICITANTE<br>*ADM. DE OC. |
|--|--|---|

|                           |   |                |         |
|---------------------------|---|----------------|---------|
| LUGAR DE ENTREGA:         | HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL |                |         |
| FUENTE DE FINANCIAMIENTO: | FONDOS PROPIOS                                |                |         |
| TERMINO DE ENTREGA:       | INMEDIATA                                     | FORMA DE PAGO: | CONTADO |



R. [Signature]  
 Dra. Jenny Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
 Sr. José Doré Reyes Membreño  
 JEFE SECCION TRANSPORTE  
 PBX: 2792-3076

Elaboró:  
 Licda. Evelyn Marisol Quintanilla Castro.  
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

3000001