



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

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 18 de Diciembre de 2014 **No de Orden:** 417
Solicitante: Sección Transporte **Solicitud No:** 040/2014
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **TALLER DIDEA, S.A. DE C.V.** **NIT Y / O NRC:** 0614-010462-002-1
Clasificación: Gran Empresa
Dirección: Km. 196 Carretera Panamericana, frente a Zona Militar, San Miguel.- Tel. 2679-0330

Reparación de Ambulancia, Marca; TOYOTA, Modelo: HIACE, placa N-2367, propiedad del Hospital

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO PARCIAL	VALOR TOTAL
1	c/u	Sc	<u>MANO DE OBRA</u> Cambiar fricciones de frenos traseros (dos ruedas), frenos de	\$ 46.90	\$ 87.94
1	c/u	Sc	Rectificar dos tambores de frenos	\$ 41.04	
1	c/u	Sc	Cambiar filtro de aire	\$ 0.00	
1	c/u	Sc	<u>REPUESTOS</u> Zapatas de frenos	\$ 115.87	\$ 179.05
1	c/u	Sc	Filtro de aire	\$ 63.18	

TOTAL US: \$ 266.99

(TOTAL EN LETRAS) Doscientos Sesenta y Seis 99/100 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, siete 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 SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: Inmediato **FORMA DE PAGO:** Contado

F.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cañales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. José Dore Reyes Membreño
 Jefe Sección Transporte
 PBX: 2665-6100 Ext. 1133 **Elaboro:** Nery S. Sánchez Cañas