HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" DE SAN MIGUEL



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 REGIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL



San Miguel,

27

de Noviembre de 2013



Orden de Compra No. 370

Señores:

TALLER AUTOMOTRIZ "HERBERTH" (Herberth David Lievano)

NIT. No.

Clasificación: Pequeña Empresa

Atentamente sírvanse suministrar a este Centro Hospitalario, después de recibir la presente Orden de Compra en el Almacén de este Hospital, según el detalle siguiente:

SOLICITANTE:

Sección Transporte

SOLICITUD No.

070/2013

MARGAGU

Reparación de Pick Up. Marca: FORD. Modelo: F-250, placa N-13264, propiedad del Hospital

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO PARCIAL	TOTAL
e.			MANTENIMIENTO CORRECTIVO		
			REPUESTOS		
1	ciu	Sc	Manguera de hidráulico	\$ 68.50*	
2	c/u	Sc	Cuartos de accite power stíring a razón de \$ 5.50 c/u	\$ 11.00 ¥	
1	c/u	Sc	Regulador de volteje	\$ 73.80	
I	c/u	Sc	Placa de diodos	\$ 65.00	\$ 218.30
			MANO DE OBRA		
1	C/U	Sc	Reparar de fuga de hidráulico	\$ 45,00	
1	c/u	Se	Reparar alternador	\$ 35.00	\$ 80.0
					\$ 298.30
			ANADALICAANOG		200000000000000000000000000000000000000
			OBSERVACIONES: 1 Tiempa del servio: Inmediato		
			1 Tiempo del servio: Inmediato 2 Forma de pago: Crédito 30 días		
		•	2.º 1 Mina de pago. Cicono so dias		
		J	IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR		
OBSERVACION		CION ∞	1 Anotar número de Orden de Compra en Factura.	. Marcell and alternation of	C. C.
S)	·		2 Para Recepción del Producto: Presentar factura consumicior final er fotocopias, las cuales deberán ser firmadas en original y selladas por		* Almacén
		uministro es 100.00 (sin			* UFI
		or aplicar y	cliente y fotocopia firmadas y selladas por el Guardalmacén,	, Acta de Recepción	* UACI
		a el 1% de	completamente llena en todas sus partes, debidamente firma	da y sellada por el	* Presupuesto
Retención			Ciuardalmacen y el representante de la empresa proveedera.		* Solicitante
			4 Entregar a la UACI una fotocopía para verificar el cumplimiento en l	a caucga.	

Para efectos de cancelación, favor presentar factura a nombre de: Tesorería Hospital Nacional San Juan de Dios San Miguel. En caso de no aceptar esta Orden, Rogamos devolverta a nuestra oficina con la debida justificación.

> DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES

William Court

TRAMITO: Nery S. Sánchez Cañas

JEFE DE U.A.C.I

Lic. Ifma Elizabeth Quhitamin

JEFE DE U.F.I.

Lic. Gloria Orellana de Galdámez

ENCARGADO DE PRESUPUESTO

AUTORIZO: DIRECTOR

JR ____

Dr. José Mahuel Pm

Sr. José Guillermo Ventur