



HOSPITAL NACIONAL REGIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL

San Miguel, 20 de Febrero de 2014



Orden de Compra No. 060

Señores: **TALLER AUTOMOTRIZ "HERBERTH" (Herberth David Lievano)**

NIT. No. **1217-311275-102-2**

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. **008/2014**

Reparación de Microbús, Marca: CHANA, placa N-3647 propiedad del Hospital

CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	PARCIAL	TOTAL
		<u>MANTENIMIENTO CORRECTIVO</u>			
		<u>REPUESTOS</u>			
2	c/u	Baleros de bufas delanteras	\$ 65.00	\$ 130.00	172.00
2	c/u	Sellos de bufas delanteras	\$ 18.00	\$ 36.00	
1	c/u	Grasa para baleros	\$ 6.00	\$ 6.00	
		<u>MANO DE OBRA</u>			
2	c/u	Reparar muñones	\$ 35.00	\$ 70.00	100.00
2	c/u	Cambio de baleros a bufas delanteras	\$ 15.00	\$ 30.00	
					272.00
		NOTA:			
		1.- Tiempo del servicio: Inmediato			
		2.- Forma de pago: Crédito 30 días			
		<u>IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR</u>			c. c.
<u>OBSERVACION</u>		1 Anotar número de Orden de Compra en Factura.			* Almacén * UFI * UACI * Presupuesto * Solicitante
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.-		2 <u>Para Recepción del Producto:</u> Presentar factura consumidor final en duplicado cliente y 6 fotocopias, las cuales deberán ser firmadas en original y selladas por el Guardalmacén.			
		3 <u>Para retiro de Quedan:</u> Presentar a la UFI, copia de Orden de Compra, factura duplicado cliente y fotocopia firmadas y selladas por el Guardalmacén, Acta de Recepción completamente llena en todas sus partes, debidamente firmada y sellada por el Guardalmacén y el representante de la empresa proveedora.			
		4 Entregar a la UACI una fotocopia para verificar el cumplimiento en la entrega.			

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** devolverla a nuestra oficina con la debida justificación.

TRAMITO: **Nery S. Sánchez Cañas**

JEFE DE U.A.C.I.

Lic. Irma Elizabeth Quintanilla G.

JEFE DE U.F.I.

Lic. Gloria Orellana de Galdamez

ENCARGADO DE
PRESUPUESTO

Sr. José Guillermo Ventura

AUTORIZO:
DIRECTOR

Dr. José Manuel Pacheco Paz