



# HOSPITAL NACIONAL REGIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL

San Miguel, 20 de Febrero de 2014



Orden de Compra No. 061

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. **009/2014**

Reparación y mantenimiento de la Ambulancia, Marca: Mercedes Benz, placa N-16129 propiedad del Hospital

CANTIDAD	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	PARCIAL	TOTAL
<b>MANTENIMIENTO CORRECTIVO</b>					
<b>REPUESTOS</b>					
1	c/u	Filtro de combustible	\$ 14.00	\$ 14.00	
1	c/u	Juego de Arandela de inyectores	\$ 36.00	\$ 36.00	
1	c/u	Solenoides de motor de arranque	\$ 165.00	\$ 165.00	
1	c/u	Juego de carbones de motor de arranque	\$ 16.00	\$ 16.00	
1	c/u	Kit de empaque de tapadera de pintería de motor	\$ 57.00	\$ 57.00	
10	c/u	Cuartos de aceite de motor	\$ 4.62	\$ 46.20	
1	c/u	Filtro de aceite	\$ 23.50	\$ 23.50	
2	c/u	Baleros del alternador	\$ 18.00	\$ 36.00	
1	c/u	Regulador de voltaje	\$ 114.00	\$ 114.00	
1	c/u	Rodo tensor de faja	\$ 79.00	\$ 79.00	
1	c/u	Grasa	\$ 5.00	\$ 5.00	\$ 591.70
<b>MANO DE OBRA</b>					
4	c/u	Calibrar inyectores	\$ 18.00	\$ 72.00	
1	c/u	Lavar tanques de combustibles y tubería	\$ 70.00	\$ 70.00	
1	c/u	Reparar motor de arranque	\$ 35.00	\$ 35.00	
1	c/u	Reparación de alternador	\$ 38.00	\$ 38.00	
1	c/u	Hacer buchines de motor de arranque	\$ 40.00	\$ 40.00	
1	c/u	Cambiar empaque a tapadera de puntería	\$ 28.00	\$ 28.00	
1	c/u	Mantenimiento de 5,000 kms	\$ 45.00	\$ 45.00	\$ 328.00
					\$ 919.70
* Forma de pago: Crédito 30 días					
<b>OBSERVACION</b>		<b>IMPORTANTE PARA EL PROVEEDOR</b>			c. c.
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.-		<ol style="list-style-type: none"> <li>Anotar número de Orden de Compra en Factura.</li> <li><b>Para Recepción del Producto:</b> Presentar factura consumidor final en duplicado cliente y 6 fotocopias, las cuales deberán ser firmadas en original y selladas por el Guardalmacén.</li> <li><b>Para retiro de Quedan:</b> 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.</li> <li>Entregar a la UACI una fotocopia para verificar el cumplimiento en la entrega.</li> </ol>			<ul style="list-style-type: none"> <li>* Almacén</li> <li>* UFI</li> <li>* UACI</li> <li>* Presupuesto</li> <li>* Solicitante</li> </ul>

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.

ENCARGADO DE PRESUPUESTO

Sr. José Guillermo Ventura

JEFE DE U.F.I.

Lic. Gloria Orellana de Galdámez

AUTORIZO: DIRECTOR

Dr. José Manuel Pacheco Paz

