



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

07-0515

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 04 de Mayo de 2015 ✓ **No de Orden:** 160 ✓
Solicitante: Sección Transporte **Solicitud No:** 017/2015
 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. 136 Carretera Panamericana frente a Zona Militar, San Miguel.- Teléfono: 2679-0330

Reparación de Ambulancia, Marca: KIA. Modelo: Pregio TR125, Placa N-17755, propiedad del Hospital ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO PARCIAL	VALOR TOTAL
1	c/u	Sc	<u>MANO DE OBA</u> ✓ Cambiar diferencial trasero	\$ 234.50	
1	c/u	Sc	Desmontar/montar transmisión para revisar fuga	\$ 175.87	
1	c/u	Sc	Diagnosticar embrague	\$ 58.62	
1	c/u	Sc	Empacar carter	\$ 87.94	556.93
6	c/u	Sc	<u>LUBRICANTES</u> ✓ Aceite Motul 80W90 a razón de \$ 3.57 c/u	\$ 21.42	21.42
1	c/u	Sc	<u>REPUESTOS</u> ✓ Porta diferencial	\$ 1,254.77	
2	c/u	Sc	Sellador tubo 3 oz. a razón de \$ 8.815 c/u	\$ 17.63	1,272.40
				TOTAL US:	\$ 1,850.75

(TOTAL EN LETRAS) Mil Ochocientos Cincuenta 75/100 Dólares de los Estados Unidos de América ✓

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.-	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.	

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 Castro
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. José Dore Reyes Membreño
 Jefe Sección Transporte
 PBX: 2665-6100 Ext. 1133

Elaboro: Nery S. Sánchez Cañas