

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 23 de Agosto de 2017 ✓ No de Orden: 379/2017 ✓
 Solicitante: SECCION TRANSPORTE. ✓ Solicitud No: 035/2017 ✓
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: JUAN CARLOS BURUCA SANCHEZ (BURUCAIRES). NIT Y / O NRC: [REDACTED]
 Clasificación: Pequeña Empresa Correo electrónico: burucaires@gmail.com
 Dirección: Residencial Universitaria Norte, atrás de Restaurante La Pema. Tel. 73250955.

Reparación de Pick Up Marca: Mazda. Placa N-2371. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
1	1	C/U	S/M	REPUESTOS		
	1	C/U	S/M	CAMBIO DE SELLO Y EMPACADO DE COMPRESOR	\$ 55.00	
	1	C/U	S/M	CAMBIO DE VALVULA DE EXPANSIÓN	\$ 25.55	
	1	C/U	S/M	REEMPLAZO DE FAN CLUTCH	\$ 130.00	
	1	C/U	S/M	MOTOR VENTILADOR	\$ 68.00	
	1	C/U	S/M	CARGA DE GAS REFRIGERANTE R134a	\$ 40.00	
	1	C/U	S/M	CARGA DE ACEITE	\$ 5.00	\$ 334.55
	1	C/U	S/M	MANO DE OBRA	\$ 50.00	
	1	C/U	S/M	MANO DE OBRA LIMPIEZA INTERNA Y EXTERNA DEL SISTEMA	\$ 50.00	\$ 113.00

TOTAL US: \$ 447.55 ✓
(TOTAL EN LETRAS): Cuatrocientos cuarenta y siete 55/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

OBSERVACION
 Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 15% de Retención.

TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedar, factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/a 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: INMEDIATA ✓ FORMA DE PAGO: CONTADO ✓

[Handwritten Signature]
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cabezas
 DIRECTORA HOSPITAL

[Circular Stamp: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DIRECCION]

Administrador de la Orden: Sr. José Daré Reyes
 Jefe Sección Transporte
 P.BX. 2405-8100.

Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M.
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 29 AGO 2017