

## **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, 05 de Septiembre de 2017. ✓ No de Orden: 402/2017 ✓  
Solicitante: SECCION TRANSPORTE. ✓ Solicitud No: 036/2017 ✓  
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 Microbus. Marca: HYUNDAI. Placa: N - 8488, propiedad del Hospital. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
01	01	C/U	S/C	REPUESTOS:		
	01	C/U	S/C	FILTRO PARA CABINA	\$ 24.00	
	01	C/U	S/C	CARGA DE GAS REFRIGERANTE R134a	\$ 40.00	
	01	C/U	S/C	CARGA DE ACEITE	\$ 5.00	\$ 69.00
	01	C/U	S/C	MANO DE OBRA:		
	01	C/U	S/C	MANO DE OBRA	\$ 26.00	
	01	C/U	S/C	LIMPIEZA INTERNA Y EXTERNA	\$ 60.00	\$ 86.00

TOTAL US: \$ 155.00

(TOTAL EN LETRAS): Ciento cincuenta y cinco 001.00 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

**OBSERVACION**

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.-

**INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:**

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, ocho 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.

C.C.  
\*ALMACÉN  
\*UFI  
\*UACI  
\*PRESUPUESTO  
\*SOLICITANTE  
\*ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:

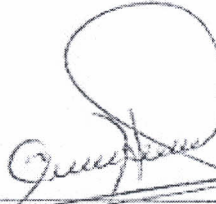
HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA:

INMEDIATA ✓

FORMA DE PAGO:

CONTADO ✓

E.   
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:  
Sr. José Doré Reyes ✓  
Jefe Sección Transporte.  
PBX: 2665-6100.

Elaboró:  
Licda. Sofía Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: