

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 3 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”



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)
Final II Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 13 DE AGOSTO DE 2021 / No de Orden: 420/2021 /
Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE / Solicitud No: 24/2021
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: JUAN CARLOS BURUCA SANCHEZ / (BURUCA IRES) / NIT: [REDACTED]
Clasificación: OTROS / NRC: [REDACTED]
Dirección: RESIDENCIAL UNIVERSITARIA, DOS CUADRAS ATRÁS DE RESTAURANTE LA PEMA, SALIDA AL CUCO, SAN MIGUEL.
Correo Electrónico: burucaires@gmail.com TEL. 2667-1732//7325-0955

Reparación Mecánica de Aire acondicionado de Microbús Hyundai, Placa N-8488, Propiedad del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel.

IL.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	C/U	81201190	SUMINISTRO E INSTALACION DE UN MOTOR VENTILADOR BLOWER PARA HYUNDAI H1 DEL AÑO 2017.	\$141.25	\$141.25

TOTAL US: \$141.25

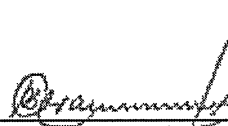

(TOTAL EN LETRAS) CIENTO CUARENTA Y UNO 25/100 Dólares de los Estados Unidos de América.

<p>III OBSERVACION III</p> <p>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. -</p>	<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <p>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, y Representante de la empresa Suministrante, deberá traer sello de la empresa, 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.</p>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
---	--	--

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL.

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATO / FORMA DE PAGO: Contado ✓



 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco.
 DIRECTORA HOSPITAL.

Administrador de la Orden: Sr. José Dore Reyes Membreño. Jefe de Sección de Transporte. Tel. 2792-3076	Elaboró: Licda. Sara María Méndez Monroy Fecha de Distribución: 27 AGO. 2021
---	---