

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)



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

Lugar y Fecha: San Miguel, 21 de Mayo de 2018 / **No de Orden:** 242/2018 /
Solicitante: Transporte / **Solicitud No:** 25/2018 /
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **Burucaires (Juan Carlos Buruca Sanchez)** / **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]
Clasificación: Pequeño contribuyente
Dirección: Col. Universitaria, dos cuadras atrás de restaurante La Pema, salida al cuco, San Miguel. Tel: 2667-1732
Correo: burucaires@gmail.com

Se solicita dicha reparación porque el vehículo es de mucha utilidad en el traslado de personal de este centro hospitalario a capacitaciones en San Salvador, traslado de medicamentos, entre otros.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	S/C	Mantenimiento correctivo al vehículo mazda BT50 P N2371 *Reemplazo de dos mangueras de la tubería de alta y baja *Mantenimiento preventivo del evaporador y condensador *Carga de aceite *Carga de gas *Filtro secador *Filtro de cabina *Mano de obra	\$ 46.00 \$ 60.00 \$ 5.00 \$ 40.00 \$ 27.50 \$ 25.00 \$ 35.00	\$ 46.00 \$ 60.00 \$ 5.00 \$ 40.00 \$ 27.50 \$ 25.00 \$ 35.00

TOTAL US: \$ 238.50

(TOTAL EN LETRAS) Doscientos treinta y ocho 50/100 dolares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACIÓN 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, 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	---

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

FECHA DE ENTREGA: Inmediato / **FORMA DE PAGO:** Contado

E.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. José Dore Reyes Membreño / **Elaboró:** Dumercy Antonio Cruz

Jefe Sección Transporte / **FECHA DE DISTRIBUCIÓN:**

PBX: 2665-6100