

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 11 de Diciembre de 2019 ✓ **No de Orden:** 656/2019 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 168/2019
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **SERVIOFI S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA **NRC:** [REDACTED]
Dirección: 29 Calle poniente y 15 Av. Norte # 1610, Col. Layco. San Salvador.
Correo Electrónico: serviofi2004@yahoo.com **Teléfono:** 2226-5426

Suministro e instalación de aire acondicionado split tipo inverter de 24,000 BTU en el servicio de Bienestar Magisterial. ✓

R	CANT.	UM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	c/u	81207102	Suministro e instalación de equipo de aire acondicionado de Split, tipo Inverter de 24,000 BTU (Mca. Lennox) a 208-230v 60hz 1 ph, refrigerante r-410a instalación mecánica: filtro secador, válvula de corte lado de alta, visor, switch de presión de alto y baja (todos los accesorios con soldadura), rubatec con 3/4 de espesor y pvc de 3/4, sistema eléctrico con cable tsj y conectores, calibres se norma NEC. Origen: China <u>Garantía:</u> 12 meses contra desperfectos de fabrica (1) año	\$ 1,804.00	\$ 1,804.00 ✓

TOTAL US: \$ 1,804.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) UN MIL OCHOCIENTOS CUATRO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDAD 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, 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:	2 días hábiles después de recibida la OC	FORMA DE PAGO:	Crédito 30 días hábiles. ✓

E. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Ing. Marvin Josue Jovel Osorio Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento. PBX: 2665-6100 EXT: 1166	Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura. Fecha de Distribución: 18 DIC 2019
---	--