



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, 17 DE FEBRERO DE 2020. ✓ No de Orden: 58/2020 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ Solicitud No: 09/2020
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: MÓNICA BEATRIZ CHÁVEZ PEÑA. ✓ NIT: [REDACTED]
Clasificación: MICRO EMPRESA. NRC: [REDACTED]
Dirección: CENTRO COMERCIAL LA GRAN VIA, EDIFICIO 6, 1º NIVEL, LOCAL 2, ANTIGUO CUSCATLÁN.
Correo: Info@planessv.com Tel. 2206-7130 - 7494-1246

Compra de Arnés de Seguridad para uso del personal de Mantenimiento como parte del equipo de seguridad necesario en ciertos trabajos que requieren protección en el Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel. ✓

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	VALOR TOTAL
1	22	C/U	70408025	Arnés de seguridad (Reflectivo). Chaleco reflectante Running Gear, chaleco de seguridad ajustable cinturón reflectante de alta visibilidad con 4 correas de pulsera reflectantes para la noche. Garantía: PLANES ofrece la garantía de daños sufridos en la carga debido a la Importación a la vez ofrecemos el apoyo de cualquier gestión de reclamo con el proveedor en caso de alguna falla durante los primeros 10 días después de entregada la carga. A la vez ofrecemos el apoyo de cualquier gestión de reclamo con el proveedor en caso de alguna falla.	\$25.00	\$550.00 ✓

TOTAL US: \$550.00 ✓

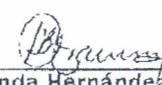
(TOTAL EN LETRAS) Quinientos Cincuenta 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América ✓

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.-	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.	

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS.

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

FECHA DE ENTREGA: 10-15 DÍAS HÁBILES. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS. ✓

E. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco,
DIRECTORA HOSPITAL.

Administrador de la Orden:
Ing. Marvin Josue Jovel Osorio. ✓
Jefe de Conservación y Mantenimiento.
Tel.2792-3066

Elaboró: Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez.
Fecha de Distribución: 20 FEB. 2020