



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, 21 de Febrero de 2020 / No de Orden: 070/2020 /
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO / Solicitud No: 200/2019
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: ELECTRÓNICA 2001, S.A. DE C.V. / NIT: [REDACTED]
Clasificación: GRAN EMPRESA / NRC: [REDACTED]
Dirección: 8ª Calle Poniente y Avenida Gerardo Barrios N.º 501, San Miguel.
Correo Electrónico: electronica2001sm@yahoo.com / TELÉFONO: 2645-2000// 2654-2001

Compra de Diodo rectificador tipo puente para lámparas celiáticas de los quirófanos de sala de operaciones, sala de partos, etc. /

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	10	C/U	70119541	Diodo Rectificador Tipo puente	KBPC - 5010 Diodo Rectificador. Modelo: 93-6-48	\$ 4.41	\$ 44.10

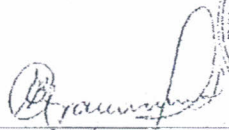
TOTAL US: \$ 44.10

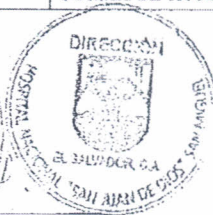
(TOTAL EN LETRAS) CUARENTA Y CUATRO 10/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA /

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.
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	

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

FECHA DE ENTREGA: Inmediata según existencia. FORMA DE PAGO: Contado /

F. 
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: 25 FEB 2020