



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, 12 de Marzo de 2020 ✓ No de Orden: 110/2020 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ Solicitud No: 031/20
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: GENERAL DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA NRC: [REDACTED]
Dirección: Colonia Ciudad Toledo, Senda Zamora, Polígono # 22, Casa # 23, San Miguel
Correo Electrónico: gerenciageniar@gmail.com // juan.ssandoval@gmail.com TELÉFONO: 7682-2046

Mantenimiento y Reparación de Infraestructura de tramo de calle en sector de circulación vehicular del Hall. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	81216001	1 - Demoler 5.0 m ³ de recubrimiento de concreto asfáltico existente. 2 - Limpieza completa de la superficie superior de la losa. 3 - Inyección con epóxico las grietas que se encuentren en la losa. 4 - Instalación de manto impermeabilizante de "Bituplast" de 4mm standar. 5 - Conformación de cordón cuneta (27.80 ml) Se anexa cronograma de actividades	\$ 2,570.45 \$ 186.11 \$ 186.11 \$ 948.86 \$ 1,696.36	\$ 2,570.45 \$ 186.11 \$ 186.11 \$ 948.86 \$ 1,696.36

TOTAL P.S. \$ 5,587.89

(TOTAL EN LETRAS) CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE 89/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<input type="checkbox"/> 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:		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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 conuato 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:	

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 10 días hábiles FORMA DE PAGO: Contado ✓

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: 13 MAR 2020