



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, 18 de Marzo de 2020 / No de Orden: 135/2020
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO / Solicitud No: 025/2020
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: ALBENOVA, S.A. DE C.V. / NIT: [REDACTED]
 Clasificación: MICRO EMPRESA / NRC: [REDACTED]
 Dirección: 10 Avenida Norte y 11 Calle Oriente N.º 632, San Salvador
 Correo Electrónico: ventas@albenova.com / TELÉFONO: 2512-1622, 7497-9540

Compra de Tubo Ultravioleta para Lámpara de Fototerapia en área de UCIN y Neonatos del Hospital.

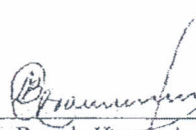
R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	100	C/U	70110102	Tubo Ultravioleta para Lámpara de Fototerapia, 20 W, Luz de día	Tubo Ultravioleta para Lámpara de Fototerapia, Marca Philips, Código: TL20W/52 de 20 Watts, base G13 bi-pin; Espectro de salida 450nm, Duración de 2000 horas a 9000 horas. Fabricado en Alemania-Japón-Holanda (según lotes de despacho) Garantía: 6 meses por desperfectos de fabricación.	\$ 18.50	\$ 1,850.00

TOTAL LIS \$ 1,850.00

(TOTAL EN LETRAS) MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA 00/100 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 *UEI *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 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:	

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	30 días calendario después de recibir OC	FORMA DE PAGO:	Crédito 60 días calendario


 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 Eifeen Valle de Ventura. Fecha de Distribución: 24 MAR 2020
--	--