



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:** 136/2020 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 034/2020
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 Teclado para Centrifuga Mca: Clay Adam Mod: Ceró Fuge 2002 (Bco. De Sangre)

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	70101263	Teclado para Centrifuga Marca: Clay Adam, Modelo: Ceró Fuge 2002	Teclado para centrifuga Marca: Clay Adams, Modelo: Sero Fuge 2002, No. de parte 421254. Original. Garantía 6 meses por desperfectos de fabricación.	\$ 166.95	\$ 166.95

TOTAL US: \$ 166.95

(TOTAL EN LETRAS) CIENTO SESENTA Y SEIS 95/100 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 *URI *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 acras de recepción debidamente firmadas y selladas por el/ta 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: Recursos Propios	

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 Joyel Osorio ✓ Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento. PBX: 2665-6100 EXT 1186	Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura. Fecha de Distribución: 24 MAR 2020
--	--