



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, 03 de Abril de 2020 ✓ No de Orden: 181/2020 ✓
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ Solicitud No: 021/2020 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **SERVIOFI, S.A. DE C.V.** ✓ NIT: XXXXXXXXXX
 Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA NRC: XXXXXXXXXX
 Dirección: 29 Calle Poniente y 15 Av. Norte #1610, Colonia Layco, San Salvador
 Correo Electrónico: serviofi2004@yahoo.com Teléfono: 2226-5426

Material para acometida eléctrica 220V para Aire Acondicionado de estación enfermería de GinecoObstetricia de área de Emergencia. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	c/u	70205128	-Térmico doble G.E. 15 amperios.	\$ 25.00	\$ 25.00
2	1	c/u	70205572	-Cinta aislante Tenflex, rollo 3m	\$ 8.00	\$ 8.00
3	1	c/u	70212070	-Ángulo de hierro 1 ½ x ½ x 6	\$ 55.00	\$ 55.00

TOTAL US \$ 88.00

(TOTAL EN LETRAS) OCHENTA Y OCHO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

○ 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: 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 acus 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: 5 días hábiles después de recibir OC **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días calendario. ✓

E. 
 Dra. Jeny Breñda 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: 16 ABR 2020