



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, 22 de Octubre de 2020 No de Orden: 430/2020

Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 157/2020

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante

ALEXANDER ERNESTO MAJANO
(ANTI-INCENDIO)

NIT:

Clasificación: MICRO EMPRESA

NRC:

Dirección: Col Santa Fé 1 Final CI B No 18 Bis

Correo

Electrónico: alexandermajano@yahoo.es

TELÉFONO: 2131-6492, 7829-1376

Compra de recarga de extintores para cumplir con normativa en relación a prevención de incendio.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	22	C/U	81201730	Servicio de Mantenimiento preventivo y correctivo de extintores.		
	61	C/U		Recarga para extintores de 10 lbs. Co2 BC	\$ 7.80	\$ 171.60
	33	C/U		Recarga para extintores de 20 lbs. Polvo ABC	\$ 10.50	\$ 640.50
	4	C/U		Recarga para extintores de 10 lbs. Polvo ABC	\$ 5.80	\$ 191.40
				Recarga para extintores de 16 lbs. Polvo ABC	\$ 6.30	\$ 25.20
				12 meses de garantía en recargas sin ser manipulados, Servicio a domicilio y préstamo de 40 extintores sin costo adicional.		

TOTAL US: \$ 1,028,70

(TOTAL EN LETRAS) MIL VEINTIOCHO 70/100 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: 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: 7 días hábiles FORMA DE PAGO: Crédito 30 días

E.
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. Mario Alfonso Jovel Cisneros. Encargado de Planta Física y Mobiliario. PBX: 2792-3070
 Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.
 Fecha de Distribución: 28 OCT 2020