



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL,
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

EL SALVADOR
UNIFORMES PARA CRECER

Final II Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 12 de Noviembre de 2020 / No de Orden: 467/2020 /
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO / Solicitud No: 173/2020
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: INGENIERIA ACUSTICA, S.A. DE C.V. / NIT: 
Clasificación: MICRO EMPRESA / NRC: 
Dirección: 12ª Calle Poniente, Colonia Flor Blanca, #2121, San Salvador
Correo Electrónico: info@iacusticasv.com, cmanca@iacusticasv.com / TEL: 2502-7358 / CEL: 7743-9498

Para cambio de Amplificadores en área de Conmutador, ya que los que habían cumplieron su vida útil. /

R	CANT	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2	C/U	81207	Amplificador con salida de potencia, Modelo DC12X600, Código 81207 Garantía 12 meses sobre defectos de fabricación.	\$ 2,995.00	\$ 5,990.00

TOTAL US: \$ 5,990.00

(TOTAL EN LETRAS) CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA-

<input type="checkbox"/> OBSERVACION <input type="checkbox"/> 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 Quedar, 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 Guadaluacén, 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:	FONDO GENERAL	

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: DE 5 A 8 DÍAS / FORMA DE PAGO: Contado /

E. 
 Dra. Jency Brenda Hernández de Nolasco.
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Tec. Jorge Américo Reyes Machuca. / Encargado de Equipo Básico. / PBX: 2792-3067, 2792-3069
 Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura. / Fecha de Distribución: 12 NOV. 2020