

## **VERSIÓN PÚBLICA**

**“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 3 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)**

**“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”**



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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL.

Lugar y Fecha: San Miguel, 4 de Marzo de 2021. No de Orden: 99/2021  
Solicitante: UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL. Solicitud No: 002/2021  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SERVIOFI, S. A. DE C. V. NIT: [REDACTED]  
Clasificación: Pequeña Empresa. Correo Electrónico: serviofi2004@yahoo.com  
Dirección: 29 Calle Poniente y 15 Av. Norte #1610, Col. Layco, San Salvador. Tel. 2226-5426

EQUIPO NECESARIO POR LA IMPLEMENTACIÓN DE NUEVAS ÁREAS DENTRO UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL.



R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	81207102	40101701	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO TIPO MINI SPLIT DE 24,000 BTU DE CAPACIDAD, MONOFÁSICO 220 VOLTIOS, REFRIGERANTE ECOLÓGICO R410-A, SEER 13, MARCA: COMFORT STAR.	\$ 1,490.00	\$ 1,490.00

TOTAL US: \$ 1,490.00

(TOTAL EN LETRAS) UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

<p><b>OBSERVACION</b></p> <p>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.-</p>	<p><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></p> <p>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.</p>	<p>C. C.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*ALMACÉN</li> <li>*UFI</li> <li>*UACI</li> <li>*PRESUPUESTO</li> <li>*SOLICITANTE</li> <li>*ADM. DE OC.</li> </ul>
--	--	--

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	4 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR LA O C	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	CLASE DE SUMINISTRO	61102

  
 F.   
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna JEFE DE UFI PBX: 2665-6100	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 22 MAR 2021
---	---