

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 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha:

San Miguel, 30 de Abril de 2021/

No de Orden:

208/2021

Solicitante:

DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO /

Solicitud No:

040/2021

Nombre de la persona Jurídica natural suministrante

INDIVA, S.A. DE C.V.

NIT:

Clasificación:

MEDIANA EMPRESA

NRC:

Dirección:

Electrónico:

15 Calle Poniente # 201, Barrio San Nicolás. San Miguel

Correo

indivasadecv@yahoo.es//contacto@indivasadecv.com

TELÉFONO: 2660-2476, 2661-3238

Reparación de plezas principales del sistema de frenado de Lavadora de Ropa # 2 en área de Lavandería.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN		VALOR TOTAL
1	1	C/U	812	Reparar o elaborar pasador con placa de montaje, elaborar Pin con rosca en ambos extremos según muestra, sustitución completa de la fricción en ambos brazos.	\$ 365.00	\$ 365.00
OT/	AL US:					\$ 365.00

(TOTAL	. EN LETRAS)	TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO	00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA/
--------	--------------	-----------------------------	--

OBS	ERY	CIÓ	NO
Si el			
suminis	tro e	s igu	al o
mayor	a \$ 10	00.00	(sin
incluir			
aplicar	y 16	eflejar	en
factura	el	1%	de
33			

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.

*ALMACÉN *UEI

*SOLICITANTE

C.C.

*UACI *PRESUPUESTO

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

RECURSOS PROPIOS

*ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: FECHA DE ENTREGA:

8 días hábiles

FORMA DE PAGO:

Contado /

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco « DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:

Tec. Jorge Américo Reyes Machuca.

Encargado de Equipo Básico.

PBX: 2792-3069

Elaboró: Licda. Jéssica Elleen Valle de Ventura.

Fecha de Distribución:

0 7 MAY 2021