

## **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”**



**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, 08 de Junio de 2021 / **No de Orden:** 275/2021 /  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO / **Solicitud No:** 065/2021  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **SERVIOFI, S.A. DE C.V. /** **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** PEQUEÑA EMPRESA **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** 29 Calle Poniente y 15 Av. Norte #1610, Colonia Layco, San Salvador  
**Correo Electrónico:** [serviofi2004@yahoo.com](mailto:serviofi2004@yahoo.com) **Teléfono:** 2226-5426

Compra de Aire Acondicionado para ser instalado en Oficina de Documentos en área de Emergencia. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	81207100	Suministro e instalación de equipo de aire acondicionado tipo Mini Split de 12,000 BTU de capacidad, Monofásico 230 voltios, refrigerante ecológico R410-A, SEER 13, Marca Confor Star. Garantía: 12 meses contra desperfectos de fábrica.	\$ 825.00	\$ 825.00

**TOTAL US:** \$ 825.00

**(TOTAL EN LETRAS)** OCHOCIENTOS VEINTICINCO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<input type="checkbox"/> <b>OBSERVACIÓN</b> 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.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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.	<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b> Recursos Propios	

<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	4 días hábiles después de recibir OC	<b>FORMA DE PAGO:</b>	Crédito 60 días calendario. ✓

  
 E.   
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

<b>Administrador de la Orden:</b> Tec. Jorge Américo Reyes Machuca. Encargado de Equipo Básico PBX: 2792-3069, 3067	<b>Elaboró:</b> Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura. <b>Fecha de Distribución:</b> 11 JUN 2021
--	--