

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)

HOSPITAL NACIONAL
SAN MIGUEL

Final 11, Calle Poniente y 23AV Sur, Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 16 DE NOVIEMBRE DE 2021 No de Orden: 673/2021
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 170/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: CORPORACIÓN AFISA, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: MICRO EMPRESA NRC: [REDACTED]
Dirección: Boulevard Santa Elena, Centro Comercial Atrium Plaza Local 11, primer nivel, Urb. Santa Elena, Antiguo Cuscatlán.
Correo Electrónico: ventas@albenova.com TELÉFONO: 2512-1622, 6150-9507

Compra de repuestos que ya cumplieron su vida útil para Ventiladores Mecánicos del servicio de UCIN y UCIP.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	10	C/U	70107221	SENSOR DE TEMPERATURA PARA PIEL	SENSOR DE TEMPERATURA PARA PIEL PARA SER USADO EN EQUIPO DRAGBR INFINITY VISTA XL GARANTÍA: 12 MESES CONTRA DEFECTOS DE FABRICA.	\$ 73.65	\$ 736.50

TOTAL US: \$ 736.50

(TOTAL EN LETRAS) SETECIENTOS TREINTA Y SEIS 50/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

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:		C.C. *ALMACÉN *UPI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	<p>TRAMITE PARA ENTREGA Y PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.</p> <p>Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Quedar; Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, Actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:		RECURSOS PROPIOS	

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 35 DÍAS CALENDARIO FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO

Dra. Jeany Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN:
ING. LUJÁN GUADALUPE MARTÍNEZ MENDOZA,
JEFE DE EQUIPO MÉDICO.
PBX: 2792-3271

ELABORÓ: LICDA. JESSICA HILBEN VALLE DE VENTURA
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 26 NOV 2021