

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 23 AV, 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:	<u>CORPORACIÓN AFISA, S.A. DE C.V.</u>	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@albenoya.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 DRAEGER INFINITY VISTA XL GARANTIA: 12 MESES CONTRA DESPERFECTOS DE FÁBRICA.	\$ 73.65	\$ 736.50

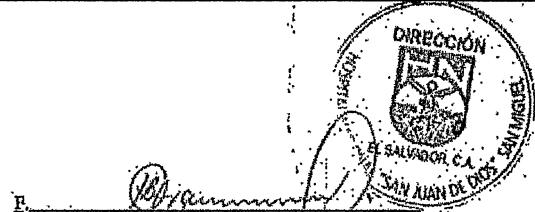
TOTAL US: \$ 736.50

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

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

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.	TRÁMITE 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. Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Quedan; Factura consumidor final en duplicado, cliente, 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. En caso de no aceptar esta Orden, solicitemos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.	C.C. *ALMACÉN *UPI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	FUENTES 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. Jenny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: ING. LÚJAN GUADALUPE MARTÍNEZ MÉNDOZA JEFE DE EQUIPO MÉDICO PBX: 2792-3271	ELABORÓ: LIODA JESSICA RIBERA VALLE DE VENTURA FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 26 NOV 2021
---	--