



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, 09 DE FEBRERO DE 2022 No de Orden: 073/2022  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 017/2022  
Nombre de la persona natural o Jurídica administrante: NAVSPOWER, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]  
Clasificación: MICRO EMPRESA NRC: [REDACTED]  
Dirección: SANTA TERESA LA LIBERTAD, EL SALVADOR.  
Correo Electrónico: navspower@gmail.com TELÉFONO: 2228-0337; 6169-9356

Compra de Materiales para la Reubicación de Dos Condensadores de Equipo de Aire Acondicionado de Nefrología, Del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	S/M	40161514	70121020	FILTRO DES HIDRATADO PARA AIRE ACONDICIONADO DE 5 TONELADAS A SOLDAR.	\$28.98	\$28.98
2	1	S/M	40151531	70121491	BOMBA PARA CONDENSADOS A 230 VI PH. 60 HZ. 500 LTS./ HRS	\$96.33	\$96.33
7	6	S/M	30141503	70207169	RUBATEX 3/4"X1/2", DE 6 PIES, PIEZA.	\$ 7.70	\$46.20
8	6	S/M	40172103	70207070	CODOS 90° COBRE DE 1/2".	\$ 9.10	\$54.60

TOTAL US: \$ 226.11

(TOTAL EN LETRAS) DOSCIENTOS VEINTISIS 11/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	
<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>TRAMITE PARA ENTREGA Y PAGO DE LOS BIENES:</b> 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 tramite de Quedan, Factura consumidos 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. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS

C.C.  
\*ALMACEN  
\*UFI  
\*UACI  
\*PRESUPUESTO  
\*SOLICITANTE  
\*ADM. DE OC.

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

FECHA DE ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN:  
TEC. JORGE AMÉRICO REYES MACHUCA  
ENCARGADO DE EQUIPO BÁSICO  
PHX: 2792-3069; 2792-3067

ELABORÓ: LIC. CARLOS JOSÉ ARGUETA HERNÁNDEZ  
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 15 FEB 2022