



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, 10 de Noviembre de 2020 / **No de Orden:** 457/2020 /
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO / **Solicitud No:** 154/2020
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **RODAMIENTOS, S.A. DE C.V. /** **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA **NRC:** [REDACTED]
Dirección: 35 Av. Sur y pasaje No. 2 # 936, Colonia Dreyfus. San Salvador
Correo Electrónico: roldasasanmiguel@gmail.com **TELÉFONO:** 2667-2772, 7308-6101

Compra para cambio de Baleros a 36 ventiladores de los dos Chiller. /

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	80	c/u	70150544	RODAMIENTO (BALERO) MARCA: SKF, FAG, KOYO, ETC) 6203-2RS	Balero Rígido de bolas 6203-2RSH Marca: SKF	\$ 5.58	\$ 446.40

TOTAL US: \$ 446.40

(TOTAL EN LETRAS) CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS 40/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA /

<input type="checkbox"/> OBSERVACIÓN <input type="checkbox"/> 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 *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.		
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	Recursos Propios	

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	3 días después de ordenado.	FORMA DE PAGO:	Contado /


 E. Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Tec. Jorge Américo Reyes Machuca. / Encargado de Equipo Básico. PBX: 2792-3069, 2792-3067	Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura. Fecha de Distribución: 13 NOV 2020
--	--