

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 MIGUEL

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, 10 DE DICIEMBRE DE 2021 / No de Orden: 765/2021 /
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO / Solicitud No: 218/2021
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: SBREIN, S.A. DE C.V. / NIT: 
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA. / NRC:
Dirección: 29 AV. SUR COL. CUCUMACAYAN # 1010, SAN SALVADOR.
Correo Electrónico: sercin.sadecv@yahoo.com / TELÉFONO: 2563-1014

Servicio de reparación de transmisión de fuerza a tómbola de secadora de ropa # 1 Marca Maxidry.

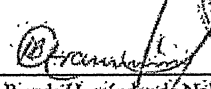
R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1 2	C/U C/U	81208	FABRICACIÓN DE RJE DE ACERO SEGÚN MUESTRA (12 1/2 X 1 3/8) CHUMACERAS DE BANCO PARA RJE DE 1 3/8, CON GRASERAS. GARANTÍA: 3 MESES	\$ 170.00 \$ 73.50	\$ 170.00 \$ 147.00

TOTAL US: \$ 317.00

(TOTAL EN LETRAS) TRESCIENTOS DIECISIETE 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

RE OBSERVACIÓN E 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: 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. 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, Atras 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.		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 6 días hábiles después de haber sido autorizada. FORMA DE PAGO: CONTADO


Dra. Jany 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. JESSICA BILLEN VALLE DE VENTURA.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 15 DIC 2021