



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 23AV, Sur Colonia, Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 08 DE FEBRERO DE 2022 No de Orden: 070/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 018/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: INDIVA, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA NRC: [REDACTED]
Dirección: 15 Calle Poniente # 201, Barrio San Nicolás, San Miguel.
Correo Electrónico: indivasadcov@yahoo.es // contacto@indivasadcov.com TELÉFONO: 2660-2476, 2661-3238

COMPRA DE SERVICIO PARA REPARACIONES DE SECADORA DE ROPA #3 (MCA. MAXI DRY) NIF # 0564-156066-01-0002

R.	CANT.	U/M.	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	81208	Secadora Maxi Drive. Calzar y rectificar 2 partes de eje de tómbola de secadora a medida de chumacera, extraer pernos rotos y reparar rosca.	\$ 642.00	\$ 642.00

TOTAL US \$ 642.00

(TOTAL EN LETRAS) SEISCIENTOS CUARENTAY DOS 00/100 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: 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 Queda, 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. 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	FORMA DE PAGO:	CONTRAENTREGA

Dra. Jeny Bréida Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: TEC. JORGE AMÉRICO REYES MACHUCA ENCARGADO DE EQUIPO BÁSICO PBX: 2792-3069, 2792-3067	ELABORÓ: LIC. CARLOS JOSÉ ARGUETA HERNÁNDEZ FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 15 FEB 2022
---	---