



150415

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

MINISTERIO DE SALUD
 GOBIERNO DE
EL SALVADOR
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 25 de Marzo de 2015 **No de Orden:** 113
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO **Solicitud No:** 038/2015
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: DISTRIBUIDORA GRANADA, S.A. DE C.V. **NIT Y / O NRC:** 0614-301193-101-1
Clasificación: MEDIANA EMPRESA
Dirección: 25 Avenida Sur Col . Cucumacayan, San Salvador, teléfono: 2526-4979

Compra de Materiales para la reparación de aire Acondicionado de ventana del cuarto # 10 de encamados Bienestar Magisterial, de este Hospital.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	c/u	70120	Capacitor de marcha 40 MFD 440V 12745 Mars	\$ 7.57	\$ 7.57
1	c/u	70120	Capacitor de marcha 7.50 MFD 370V 12997 Mars	\$ 2.01	\$ 2.01
1	c/u	70121376	Compresor Rot Ac 18,000BTU 220V/1 R22 QCR-18602, Quality	\$ 160.80	\$ 160.80
1	c/u	70188	Tablet Universal con control QTH-999 Quality	\$ 16.01	\$ 16.01
1	c/u	70207	Refrigerante R-22, Sellado 15 LBS Genetron	\$ 47.01	\$ 47.01
4	c/u	70207156	Varilla de plata para soldar al 5%	\$ 2.01	\$ 8.04

TOTAL US: \$ 241.44

(TOTAL EN LETRAS) Doscientos cuarenta y uno 44/100 Dólares de los Estados Unidos de América

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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.-	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, siete 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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	Inmediato	FORMA DE PAGO: Contado

F.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cañales
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
 Ing. Roberto Cevillas Canales
 Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento
 Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131 cviroberto@yahoo.com

Elaboro:
Luis Eduardo Cruz Campos