



Hospital Nacional  
**"Dr. Juan José Fernández"**  
 Zacamil, Mejicanos, S.S



**CUENTA:**

**HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.**

SUMINISTRANTE: <b>TECNICAS CLIMATICAS, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE</b>	ORDEN DE COMPRA N°	<b>3215-322-2014</b>
	SOLICITUD N°	<b>150/2014</b>
PLAZO DE ENTREGA: <b>10 días hábiles después de recibir O/C</b>	FECHA	<b>26-sep-14</b>
LUGAR DE ENTREGA: <b>HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL</b>		
UNIDAD SOLICITANTE: <b>Departamento de Mantenimiento. Sección Electrotecnia</b>	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: <b>Sr. Nelson Manfredy López Martínez</b>	<b>CRÉDITO 60 DÍAS</b>	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Servicio de Instalación de aires acondicionados Tipo Mini Split de 24,000 BTU, ubicados en las siguientes áreas: en Consultorio de Maxilofacial, Quirófano y Sala de Expulsión de Partos, Delicados de Medicina Interna, Delicados de Cirugía, Radiología. <b>Tiempo de Entrega:</b> 10 días hábiles cumpliendo con las especificaciones presentadas en la cotización	c/u	7	\$ 350.00	\$ 2,450.00
2	Servicio de Instalación de aire acondicionado Tipo Mini Split de 18,000 BTU ubicado en el área de la Jefatura de Medicina Interna. <b>Tiempo de Entrega:</b> 10 días hábiles cumpliendo con las especificaciones presentadas en la cotización	c/u	1	\$ 350.00	\$ 350.00
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: DOS MIL OCHOCIENTOS.00/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 2,800.00</b>
Específico	<b>54301</b>				<b>Línea de Trabajo: 02-02</b>
Valor US \$	<b>\$ 2,800.00</b>				<b>Fondos: Fondo General</b>

Para ser utilizados en Consultorio de Maxilofacial, Quirófano y Sala de Expulsión de Partos, Jefatura de Medicina Interna, Delicados de Medicina Interna, Delicados de Cirugía, Radiología.

**Favor Entregar FACTURA de Servicio de Instalación en Departamento de Mantenimiento, quienes elaborarán el ACTA DE RECEPCION**

NOTA: La mercadería deberá ser entregada en el almacén indicado, facturada en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la fecha de vencimiento, número de lote del producto y el número de esta Orden, DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA. Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su reglamento En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes. **LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.**

GESTIONÓ (UACI)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello
-----------------	---------------------	----------------	-----------------------------------------