



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

REPUBLICA DE EL SALVADOR
EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECE

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 22 de Diciembre de 2015 ✓ **No de Orden:** 590 ✓
Solicitante: Departamento de Conservación Y Mantenimiento ✓ **Solicitud No:** 247/2015
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **FRIOAIRE, S.A DE C.V.** ✓ **NIT:** 0614-180705-101-0
Clasificación: Gran Empresa **NCR:** 166383-7
Dirección: Av. José Simeón Cañas # 913, San Miguel, El Salvador. Teléfono: 2520-2030

COMPRA DE REFRIGERANTE Y VALVULA DE CARGA PARA REPARAR FREEZER HORIZONTAL DE AREA DE ALIMENTACION Y DIETAS. ✓

| CANTIDAD | U/M | CODIGO | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|------------------|-----|----------|---|-----------------|-------------|
| 2 | C/U | 70207026 | REFRIGERANTE R-134 A 1KG DUPONT_INREF514180 | \$ 11.955 | \$ 23.91 |
| 1 | C/U | 70207140 | VALVULA HERRAMIENTA PINCHADORA TUBO 1/4"-3/8" SUPCO_HEVAL461120 | \$ 3.32 | \$ 3.32 |
| TOTAL US: | | | | | \$ 27.23 ✓ |

(TOTAL EN LETRAS) VEINTISIETE 23/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

| | | |
|---|---|--|
| OBSERVACION 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 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. | C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC. |
|---|---|--|

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: Inmediata **FORMA DE PAGO:** Contado ✓

F.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Ing. José Roberto Cevillas Canales
 Jefe de Conservación y Mantenimiento
 PBX: 2665-6100 EXT: 1165
Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino