



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, 24 de Noviembre de 2015 ✓ **No de Orden:** 524 ✓
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 104/2015
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **DISTRIBUIDORA GRANADA, S.A.DE C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** 0614-301193-101-1
Clasificación: GRAN EMPRESA
Dirección: 25 Avenida Sur, Col. Cucumacayan, San Salvador. teléfono: 2526-1979

Compra de Material para completar carga a equipos de aire Acondicionado para mantenimiento Preventivo y correctivo de este Hospital. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
6	c/u	70125**	Tableta universal con control QTH-999 Quality	\$ 16.01	\$ 96.06
2	c/u	70207**	Sacacentros-para R-12, R134A VT-1 interdynamics	\$ 0.92	\$ 1.84
100	c/u	70207**	Válvula con centro 1/4" falre AVX (HT-04A) genérico	\$ 0.66	\$ 66.00
1	c/u	70207**	Refrigerante AZ-20, sellado 25LBS (R-410) Genetron	\$ 131.08	\$ 131.08
2	c/u	70207010*	Refrigerante R-22, Sellado 30 LBS Genetron	\$ 76.23	\$ 152.46

TOTAL US: \$ 447.44 ✓
(TOTAL EN LETRAS) Cuatrocientos cuarenta y siete 44/100 Dólares de los Estados Unidos de América. ✓

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

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 Canales
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 **Elabora:** Luis Eduardo Cruz Campos