

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



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: 11 DE OCTUBRE DE 2016
Solicitante: BIENESTAR MAGISTERIAL
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante
PROEMO, S.A. DE C.V.

No de Orden: 545
Solicitud No: 004/2016
NIT Y/O NRC: [REDACTED]

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA

Dirección: 17 avenida y 14 calle poniente #1, Colonia Hirdeman, San Miguel. Tel. 2669-7520 / 7851-6307

EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO SPLIT PARA SER INSTALADOS EN LAS HABITACIONES #2, #3, #5, #9, #10 y #11, DE AREA ENCAMADOS DE BIENESTAR MAGISTERIAL 6 NIVEL

CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
7	C/U	81207102	Suministro e instalación mecánica y eléctrica de aire acondicionado tipo mini split de 24,000 BTU modelo VM242CS. Marca: LG INVERTER. Eficiencia: 19.7 SEER. Voltaje: 220-1-60. Características del equipo: *Alta eficiencia energética con ahorro hasta el 66% de consumo de energía. *Diseño excepcional. *Bajo nivel de ruido. **No se incluyen trabajos de albañilería y carpintería. La garantía de dichos equipos es de un año a partir de su instalación.	\$ 1,277.9728	\$ 8,945.81

TOTAL US: \$ 8,945.81

(TOTAL EN LETRAS) OCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO 81/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

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 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	15 DIAS	FORMA DE PAGO: CONTADO

E. *[Signature]*
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECCION
Elaboró: María Julia Ramírez Ramos.

Administrador de la Orden:
Dr. José Miguel Fuentes Castillo
PBX: 2665-6100 EXT:1609 / 1617.

08