

## **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)**

REPUBLICA DE EL SALVADOR  
**EL SALVADOR**  
 UNÁMIDOS PARA CRECER

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  
**Clasificación:** PEQUEÑA EMPRESA ✓  
**Dirección:** 17 avenida y 14 calle poniente #1, Colonia Hirleman, San Miguel. Tel. 2669-7520 / 7851-6307

**No de Orden:** 546 ✓  
**Solicitud No:** 005/2016  
**NIT Y/O NRC:** [REDACTED]

**EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO SPLIT PARA SER INSTALADOS EN LAS HABITACIONES #1, #4, #7 y #8, DE AREA ENCAMADOS DE BIENESTAR MAGISTERIAL 6 NIVEL.**

CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
4	C/U	81207101	Suministro e instalación mecánica y eléctrica de aire acondicionado tipo mini split de 18,000 BTU modelo VM182CS. Marca: LG INVERTER. Eficiencia: 18.9 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.	\$ 1,035.2725	\$ 4,141.09

**TOTAL US:** 5 4,141.09

**(TOTAL EN LETRAS) CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y UNO 09/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA** ✓

<b>← OBSERVACIÓN →</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *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:** 15 DIAS ✓ **FORMA DE PAGO:** CONTADO ✓

F.   
**Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales**  
**DIRECTORA HOSPITAL**



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

**Elaboró:**  
**María Julia Ramírez Ramos.**