

## **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**  
 UNÁMONOS PARA CRECER

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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 04 de Enero de 2019 // **No de Orden:** 004/2019 //  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO // **Solicitud No:** 001/2019 //  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **FRIO AIRE S.A. DE C.V.** // **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** GRAN CONTRIBUYENTE // **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** Av. José Simeon Cañas #913, San Miguel  
**Correo Electrónico:** [info@frioaire.com](mailto:info@frioaire.com)/[antonioflores@frioaire.com](mailto:antonioflores@frioaire.com) // **TELÉFONO:** 2520-2020//2520-2061

Para reparar sistema de control de funcionamiento de compresor del cuarto frio para verduras de área de alimentación y dietas(cocina) //

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	70207	Contactora 40a 3p 240v smartelectric_precon402490	\$15.03	\$ 15.03 //

**TOTAL US:** \$ 15.03 //

**(TOTAL EN LETRAS)** QUINCE 03/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA //

<b>[ OBSERVACION ]</b> 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.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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, ocho 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.	<b>C.C.</b> *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 //

Dra. Juana Elizabeth Hernández // **DIRECTORA HOSPITAL**

**Administrador de la Orden:** Ing. Marvin Josue Jovel Osorio // **Elaboró:** Julio Antonio Alvarenga Campos.  
 Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento. **Fecha de Distribución:**  
 PBX: 2665-6100 EXT: 1166