

## **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)**

EL SALVADOR  
UNÁMONOS PARA CRECER

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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 11 de Enero de 2019 / **No de Orden:** 012/2019 /  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO / **Solicitud No:** 193/2018 /  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **DISTRIBUIDORA GRANADA S.A. DE C.V.** / **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** MEDIANA EMPRESA / **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** Sucursal 25 Ave. Sur N.º 765 Col. Cucumacayan, San Salvador.  
**Correo Electrónico:** [infosv@distgranada.com](mailto:infosv@distgranada.com) // [jose.gonzalez@distgranada.com](mailto:jose.gonzalez@distgranada.com) **Teléfono:** 2231-3203

Para completar montaje y habilitar cuatro equipos de aire acondicionado split en cuarto para pacientes en bienestar magisterial 6º nivel.

R	CANT.	UM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	4	C/U	70120206	Capacitor de marcha 30mfd 440v 12741mars	\$3.58	\$ 14.32
2	4	C/U	70120207	Capacitor de marcha 35mfd 370v 12718mars	\$4.51	\$ 18.04
3	4	C/U	70120226	Capacitor de marcha 2mfd 450v (cuadrado)(2-450e) quality	\$0.73	\$ 2.92
4	4	C/U	70120228	Capacitor de marcha 1.5mfd 450v (cuadrado)(1.5-450e) quality	\$0.73	\$ 2.92
5	4	C/U	70121595	Control remoto universal qth-4000 quality	\$6.00	\$ 24.00

**TOTAL US:** \$ 62.20

**(TOTAL EN LETRAS)** SESENTA Y DOS 20/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

<b>☐ OBSERVACIÓN ☐</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> <b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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 de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL

**Administrador de la Orden:** Ing. Marvin Josue Jovel Osorio / Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento. PBX: 2665-6100 EXT: 1131  
**Elaboró:** Julio Antonio Alvarenga Campos.  
**Fecha de Distribución:**