

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 3 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”



MINISTERIO
DE SALUD



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: San Miguel, 06 de Septiembre de 2019 ✓ **No de Orden:** 508/2019 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO ✓ **Solicitud No:** 001/2019
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **SOLUCIONES CORPORATIVAS EMPRESARIALES S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: MICRO EMPRESA **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Autopista norte y avenida San Lorenzo, n.º 2da, San Salvador
Correo Electrónico: i_mpreza@hotmail.com **Teléfono:** 2225-2349//70681774

Compra suministro e instalación de aire acondicionado minisplit de 24,000btu, sera instalado en la Oficina Administrativa del Almacén de Suministro Generales ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	81207102	Suministro e instalación de equipo de aire acondicionado tipo mini-split de 24,000btu(marca lennox, innovair, york, etc) de 2 toneladas a 203-230v 1ph 60hz; refrigerante r410a; con protección de alta y baja presión, timer. Drenajes condensadores con pvc de 3/4 las conexiones eléctricas con cable tsj y conectores	\$1,019.83	\$ 1,019.83 ✓

TOTAL US: \$ 1,019.83 ✓

(TOTAL EN LETRAS) UN MIL DIECINUEVE 83/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<input type="checkbox"/> OBSERVACIÓN 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.	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	---

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	2 días hábiles después de recibida la Orden de Compra	FORMA DE PAGO:	Crédito 60 días ✓

F.
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nejasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna Jefe Departamento de Suministro PBX: 2665-6100 EXT: 1173	Elaboró: Julio Antonio Alvarenga Campos Fecha de Distribución:
--	---

OK 8/21