

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, 15 de Enero de 2021 / No de Orden: 030/2021
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO / Solicitud No: 011/2021
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DISTRIBUIDORA GRANADA S.A. DE C.V. / NIT: [REDACTED]
 Clasificación: GRAN EMPRESA / NRC: [REDACTED]
 Dirección: Sucursal 25 Av. Sur N.º 765 Col. Cucumacayán, San Salvador.
 Correo Electrónico: info@granada.com.sv // esau.cruz@granada.com.sv / Teléfono: 2231-3200, 7850-1026

Compra de Termostato para control de climatización de dos quirófanos de Emergencia Covid-19

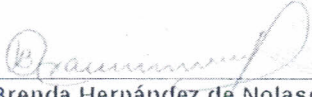
R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2	c/u	70121115	Termostato de pared tipo análogos (Mca. Trane, Honey Well, York, etc)	Termostato de pared análogos para A/C 24V T834L Honeywell (II)	\$ 22.00	\$ 44.00

TOTAL US: \$ 44,00

(TOTAL EN LETRAS) CUARENTA Y CUATRO 00/100 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.
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:		RECURSOS PROPIOS

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL.
 FECHA DE ENTREGA: Inmediata / FORMA DE PAGO: Contado /

E. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Tec. Jorge Américo Reyes Machuca.
 Encargado de Equipo Básico.
 PBX: 2792-3067, 2792-3069

Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.
 Fecha de Distribución: 11 FEB 2021