

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, 2 DE JUNIO DE 2021. **No de Orden:** 261/2021
Solicitante: EPIDEMIOLOGÍA **Solicitud No:** 02/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: NUMANCIA TECH INC., S.A DE C.V. **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: MICRO EMPRESA. **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Col. Escalante Calle Principal N.º 29-A, San Marcos, San Salvador
Correo: gmc.numancia@gmail.com rotdasnick@hotmail.com Tel. 2220-5891 7844-9393

Suministro e instalación de equipo de aire acondicionado tipo Mini Split de 24,000 BTU

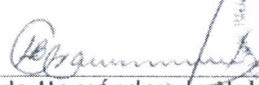
R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	C/U	81207102	Suministro, instalación eléctrica y mecánica de un equipo de aire acondicionado de 24,000 BTU, Marca: YORK, tipo mini Split, 208-230 VAC/60 hz, monofásico, eficiencia 10 SEER, Gas ecológico R-410A. Se anexan los accesorios en Romanos III de Especificaciones técnicas. Garantía un año por desperfectos de fábrica, incluyen los materiales suministrados y mano de obra.	\$1,158.00	\$1,158.00 ✓

TOTAL US: \$1,158.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) Un Mil Ciento Cincuenta y Ocho 00/100 Dólares 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, y Representante de la empresa Suministrante, deberá traer sello de la empresa, 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:	10 DÍAS HABILIS
FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS ✓


 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco.
 DIRECTORA HOSPITAL.

Administrador de la Orden:
 Dr. Edwin Noé Escalante Campos
 Jefe de Epidemiología
 Tel. 2792-3138

Elaboró: Lic. Miguel Alexander Méndez Rivas

Fecha de Distribución: