

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”

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, 10 de junio de 2021 **No de Orden:** 282/2021
Solicitante: UNIDAD ASESORA DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS **Solicitud No:** 01/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **NUMANCIA TECH INC, S.A. DE C.V.** **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: MICRO EMPRESA **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Colonia Escalante, Calle Principal, N°29-A, San Marcos, San Salvador.
Correo Electrónico: gmc.numancia@gmail.com, abdoncito1@gmail.com **TEL:** 2220-5891 7800-5262 7844-9393

Suministro e instalación de equipo de aire acondicionado tipo mini split.

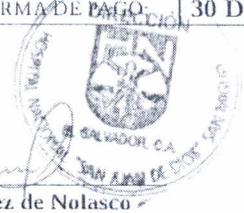
R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	81207102	SUMINISTRO, INSTALACIÓN ELÉCTRICA Y MECÁNICA DE UN EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO DE 24,000 BTU, MARCA LENNOX, TIPO MINI SPLIT, 208-230 VAC/60 HZ, MONOFÁSICO, TECNOLOGÍA INVERTER, EFICIENCIA 16 SEER, GAS ECOLÓGICO R-410A. SE ANEXAN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.	\$ 1,389.20	\$ 1,389.20

TOTAL US: \$ 1,389.20

(TOTAL EN LETRAS) MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE 20/100 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 trámite 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/a 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: 10 DÍAS HÁBILES **FORMA DE PAGO:** 30 DÍAS CRÉDITO



F. *[Signature]*
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dra. Susana de la Paz Figueroa Hernández
Médico Asesora de Suministros
PBX: 2792-3385 EXT: 3385
Elaboró: Lic. Miguel Alexander Méndez Rivas
Fecha de Distribución: 06 JUL 2021