



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)

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 16 DE MARZO DE 2022. No. de Orden: 116/2022
Solicitante: UNIDAD DE EMERGENCIA Solicitad No: 01/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: NUMANCIA TECH INC, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: MICRO-EMPRESA. Correo electrónico: gmc.numancia@gmail.com; rodasnick@hotmail.com
Dirección: COLONIA ESCALANTE CALLE PRINCIPAL N.º 29-A. SAN MARCOS, SAN SALVADOR. TELÉFONOS: 2220-5891, 7844-9393.

COMPRA DE AIRS ACONDICIONADOS PARA SER UTILIZADOS EN CONSULTORIO DE PEDIATRÍA Y OFICINA DE JEFEATURA MÉDICA DE LA UNIDAD DE EMERGENCIA.

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	1	C/U	81207101	40101701	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO TIPO MINI SPLIT, GAS ECOLÓGICO R410-A, CONVENCIONAL, EFICIENCIA 13SEER, MARCA LENNOX CAPACIDAD DE 18,000 BTU; 208-230 VAC, 1 PH/60 Hz, (TODOS LOS ELEMENTOS DEBEN IR SOLDADOS), DRENAJE DE CONDENSADO CON PVC DE ¾", CONEXIONES ELÉCTRICAS CON CABLETSJ SEGÚN NORMA NEC. GARANTÍA DE UN (1) AÑO POR DEFECTO DE FÁBRICA Y MONTAJE, INCLUYEN LOS MATERIALES SUMINISTRADOS Y MANO DE OBRA. NO APLICA POR MAL USO O FALTA DE MANTENIMIENTO.	\$ 1,312.00	\$ 1,312.00
02	1	C/U	81207102	40101701	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO TIPO MINI SPLIT, GAS REFRIGERANTE ECOLÓGICO R410-A, EFICIENCIA 13SEER, MARCA LENNOX CAPACIDAD DE 24,000 BTU; 208-230 VAC, 1 PH/60 Hz, (TODOS LOS ELEMENTOS DEBEN IR SOLDADOS), DRENAJE DE CONDENSADO CON PVC DE ¾", CONEXIONES ELÉCTRICAS CON CABLETSJ SEGÚN NORMA NEC. GARANTÍA DE UN (1) AÑO POR DEFECTO DE FÁBRICA Y MONTAJE, INCLUYEN LOS MATERIALES SUMINISTRADOS Y MANO DE OBRA. NO APLICA POR MAL USO O FALTA DE MANTENIMIENTO.	\$ 1,526.00	\$ 1,526.00

TOTAL US \$ 2,838.00

(TOTAL EN LETRAS): DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

OBSERVACION 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: Colocar en la Factura No. de Orden de compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. 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, 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 DE SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: DOCE (12) DÍAS HÁBILES / FORMA DE PAGO: CRÉDITO A 30 DÍAS CALENDARIO POSTERIORES A LA RECEPCIÓN DE LOS SERVICIOS

Dr. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Dr. Oscar Alcides Méndez Tévez, Médico Jefe Unidad de Emergencia, TEL: 2792-3257.
Elaboró: Tc. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 18 MAR 2022