



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 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

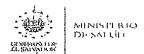
"También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del

DIRECCIÓN

documento"

Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera

Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel



HOSPITĂL NĂCIONAL SĂN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

HOSPITAL

Lugar y Fecha:

SAN MIGUEL, 15 DE JULIO DE 2022;

No de Orden:

391/2022

Sólicitante:

UNIDAD DE EMERGENCIA

Sollcitud No:

electrónico:

08/2022

Nombre de la persona

Teléfóno: 2661-4209; 2661-4134

natural o Juridica suministrante: MEGA AIRE, S.A. DE C.V.

NIT

Clasificación:

PEQUEÑA EMPRESA

.NRC: Correo

megaaire@hotmail.com

Dirección:

Teléfono:

7" CALLE PONTENTE #206 BARRIO LA MERCED, SAN MIGUEL.

SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO TIPO MINISPLIT DE 24,000 BTU PARÁ CLÍMATIZAR CONSULTORIO DE MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

			·					,	
R	CANT.	U/M	CÓDIGO ONU	ÇÓDIGO MINSAL.	DESCRIPCIÓN COMERCIAL		PRECIO UNITARIO	VALOR TOTÁL	
í	1	c/u	40101701	:81207102	SUMTNISTRO E ÎNSTALACION DE AIRE ACONDICIONADO TIPO MINI SPLIT DE 24,000 BTÚ (2 TON.) 220V-230V 1PH, 60HZ, R-410a ECOLOGICO, INVERTER, MARCA COMPORTSTAR, CONTROL REMOTO, PROCEDENCIA PRC.		\$1,065.00	\$1,065.QO	
					GARANTIA: 1 AÑO.				
•				,	OBSERVACIÓN: Incluye: Cones soldados si procede, (1) caja tér drenaje de agua condensada co cáble eléctrico de señal de unic	inica, dados in PVC %, tul	pería de cobre para equipo,	•	,
īο	ŢĄij Ųs	<u> </u>	1 27.77			ii.			\$1,065.00
(TOTAL EN LETRAS): UN MIL SESENTA Y CINCO 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA:									
Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sín incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.				Présentar len la Unidad Financièra UFI, para tramité de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, jocho copias de la recepción debidamente, firmadas la relladas nor el la Guardalmacán.					C.C. *ALMACÉN. *UÉI. *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	UGAR DE ENTREGA: HOSPITAL.				NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN WIGUEL				
	INANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS			PROPIOS		•			
FECHA DE ENTREGA:				2 DÍAS HÁBILES: FORMA DE PAGO: GREDITO 3				DIAS.	
•			,		Dr. Carlos Efrain DIRECTOR	Iontesino Her	ig HOSPITAL & DIRECCIÓN DIRECCIÓN San Migues		ί.,
Li	lministrador De La Orden: c. Ángel Antonio Rivera Márquez. ú. Jefe de Unidad de Enfermería.					Elaboró; Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez.			

Fecha De Distribución: