



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, 20 de Junio de 2014 ✓ **No de Orden:** 217 ✓
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO **SOLICITUD No:** 044/2014
Nombre de persona natural o Jurídica suministrante **GRUPO17, S.A. de C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** 0614-170812-104-0
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA
Dirección: Jardines de la Sabana 3, senda E, Polígono 1-9, #42, Santa Tecla

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	c/u	s/c	Suministro e Instalación de aire acondicionado Marca: Comfortstar, tipo Mini Split, control remoto, 220V, R22, 1PH. Incluye elaboración de drenaje con tubería de PVC de 3/4". ✓ Material mecánico Incluido: <ul style="list-style-type: none"> • 4 metros de tubería de cobre para línea de succión y descarga. • Aislante de tubería • Bases metálicas para condensadora ✓ Material Eléctrico Incluido: <ul style="list-style-type: none"> • 4 metros de cable eléctrico entre evaporador y condensador • 4 metros de cable eléctrico desde equipo a tablero principal de suministro. ✓ Cualquier material adicional, tendrá un costo adicional al mencionado anteriormente.	\$ 950.00	\$ 950.00

TOTAL US: \$ 950.00

(TOTAL EN LETRAS) NOVECIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.-	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, siete 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.	
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	15 DIAS HABLES	FORMA DE PAGO: CREDITO

F.
Dr. José Manuel Pacheco Paz
DIRECCION HOSPITAL



Administrador de la Orden:
 Ing. Roberto Cevillas Canales
 Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento
 Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131 cviroberto@yahoo.com