



**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, 30 de Junio de 2014 ✓ **No de Orden:** 238 ✓  
**Solicitante:** Departamento de Conservación y Mantenimiento **Solicitud No:** 104/2014  
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **DISTRIBUIDORA GRANADA, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** 0614-301193-101-1  
**Clasificación:** Mediana Empresa  
**Dirección:** 25 Avenida Sur, Col. Cucumacayan, San Salvador

Repuestos para Aire Acondicionado Split de Bienestar Magisterial

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	C/U	70207	CONTACTOR 30 AMP 2 POLOS 24V 17321 MARS	\$ 10.34	\$ 20.68
1	C/U	70207	REFRIGERANTE R-22, SELLADO 15 LBS GENETRON	\$ 44.84	\$ 44.84
15	C/U	70207	VALVULA CON CENTRO 1/4" FLARE AVX (HT-04A) GENERICO	\$ 0.66	\$ 9.90
3	C/U	70207162	CINTA ARNO 2" X60, YDS	\$ 4.67	\$ 14.01
				<b>TOTAL US:</b>	<b>\$ 89.43</b>

*(TOTAL EN LETRAS) Ochenta y nueve 43/100 dólares de los Estados Unidos de América* ✓

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	<b>C.C.</b>
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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>		
FECHA DE ENTREGA:	<b>Inmediato</b> ✓	FORMA DE PAGO:	<b>Contado</b> ✓

F.   
**Dr. José Manuel Pacheco PARECCION**  
**DIRECTOR 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](mailto:cviroberto@yahoo.com)

Elaboro: Sandra Yaneth Robles