



**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, 04 de Agosto de 2014 ✓ **No de Orden:** 291 ✓  
**Solicitante:** Departamento de Conservación y Mantenimiento ✓ **Solicitud No:** 133/2014  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **REFRIGERACION ORANTES (MARIO ANTONIO ORANTES MARROQUIN)** **NIT Y / O NRC:** 0614-140547-003-5  
**Clasificación:** Pequeña Empresa.  
**Dirección:** Villas de San Francisco3, Av, Las Amapolas N° 63, San Salvador

Aire Acondicionado para ser Instalado en la Secretaria de La Dirección ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	S/C	Suministro e Instalación de un equipo de aire Acondicionado tipo Mini Split de 4 Toneladas (48,000 BTU) trifásico, Marca Lennox R 410. Incluye: - Tres metros de tubería y cable de interconexión. - Instalación eléctrica de fuerza y mando. - Alimentación eléctrica. - Doce meses de garantía sobre desperfectos de fabricación	\$ 3,600.00	\$ 3,600.00

**TOTAL US: \$ 3,600.00**

**(TOTAL EN LETRAS)** Tres mil Seiscientos 00/100 dólares de Los Estados Unidos de América ✓

<b>↳ OBSERVACION ↳</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	<b>C.C.</b> *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:	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>		
FECHA DE ENTREGA:	<b>2 días</b>	FORMA DE PAGO:	<b>Contra Entrega</b>

F.   
**Dra. Juana E. Hernández de Camacho**  
**DIRECTORA 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