

## **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 documento”**



**HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL**  
**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**  
**UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)**

EL SALVADOR  
UNÁMONOS PARA CRECER

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 08 de Marzo de 2019 / **No de Orden:** 074/2019 ✓  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 045/2019 ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **DISTRIBUIDORA GRANADA S.A. DE C.V.** / **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** MEDIANA EMPRESA **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** Sucursal 25 Ave. Sur N.º 765 Col. Cucumacayan, San Salvador.  
**Correo Electrónico:** [infosv@distgranada.com](mailto:infosv@distgranada.com) // [jose.gonzalez@distgranada.com](mailto:jose.gonzalez@distgranada.com) **Teléfono:** 2231-3203

Complemento de solicitud de compra 22/2019 para montaje de compresor nuevo a condensadora del área de computo unidad financiera ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	1	C/U	70207	Kit de terminales para compresor c/cable de 2 12awg ql-2812 qwikluc	\$29.84	\$ 29.84 ✓

**TOTAL US:** \$ 29.84 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** VEINTINUEVE 84/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<b>○ OBSERVACIÓN ○</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.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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, ocho 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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	--	--

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

**FECHA DE ENTREGA:** Inmediata ✓ **FORMA DE PAGO:** Contado ✓

  
 E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cañales  
 DIRECTORA HOSPITAL

<b>Administrador de la Orden:</b> Ing. Marvin Josue Jovel Osorio ✓ Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento. PBX: 2665-6100 EXT: 1131	<b>Elaboró:</b> Julio Antonio Alvarenga Campos. <b>Fecha de Distribución:</b>
---	--

[Handwritten mark]