

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 3 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)
Final 11. Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 22 de Julio de 2021. No de Orden: 377/2021
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO. Solicitud No: 133/2021
 Nombre de la persona natural o jurídica suministradora: DISTRIBUIDORA GRANADA S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
 Clasificación: GRAN EMPRESA NRC: [REDACTED]
 Dirección: Sucursal 25 Av. Sur N.º 765 Col. Cucumacayán, San Salvador.
 Correo Electrónico: info@granada.com.sv / esau.cruz@granada.com.sv Teléfono: 2231-3200, 7850-1026

Compra de repuestos para conexión eléctrica de compresor de la condensadora del cuarto frío.

IT	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	70120277	Kit de terminales para bornera de compresor tipo Scroll	Kit de terminales para compresor c/cable de 2' 12 AWG QL -2812 QWIKUC	\$ 29.50	\$ 29.50

TOTAL US: \$ 29.50

(TOTAL EN LETRAS) VEINTINUEVE 50/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

CONSERVACIÓN 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.	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UF, para tramite de Queda, 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/a 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.		C.C. *ALMACÉN *UF *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	Inmediata	FORMA DE PAGO:	A 0 días


 Dra. Jeny Btenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Tec. Jorge Américo Reyes Machuca.
 Encargado de Equipo Básico.
 PBX: 2792-3067, 2792-3069

Elaboró: Licda. Jéssica Elleen Valle de Ventura.
 Fecha de Distribución: 27 AGO 2021