



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

180515

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 12 de Mayo de 2015 **No de Orden:** 177
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO **Solicitud No:** 050/2015
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **DISTRIBUIDORA GRANADA, S.A. DE C.V.** **NIT Y / O NRC:** 0614-301193-10
Clasificación: MEDIANA EMPRESA
Dirección: 25 Avenida sur, Col. Cucumacayán, San Salvador, Teléfono: 2526-4979

Compra de capacitor para reparar aires Acondicionados de 5 toneladas de diferentes áreas y servicios de e Hospital.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALO TOTA
6	c/u	70120	Capacitor de marcha 55 MFD 370V/440V (55-D) Quality	\$ 4.11	\$ 2

TOTAL US: \$ 2

(TOTAL EN LETRAS) Veinticuatro 66/100 Dólares de los Estados Unidos de América.

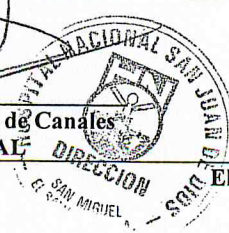
OBSERVACION Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor 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.	C.C. *ALMACÉ *UFI *UACI *PRESUP. *SOLICITA *ADM. DE
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------

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

FECHA DE ENTREGA: Inmediata

FORMA DE PAGO: Contado

F.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
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

Elaboro: Luis Eduardo Cruz Campos