

## **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”**



06/09/17

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 05 de Septiembre de 2017. No de Orden: 399/2017

Solicitante: Departamento de Recursos Humanos. Solicitud No: 014/2017

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: COPIADORAS DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. (COPIDESA, DE C.V.) NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: Mediana Empresa Correo electrónico: [sanmiguel@copidesa.com.sv](mailto:sanmiguel@copidesa.com.sv) / [nchavarría2012@hotmail.com](mailto:nchavarría2012@hotmail.com)

Dirección: Avenida Roosevelt Sur No. 102, San Miguel. Tel. 2661 – 1643.

Repuestos de Fotocopiadora Marca Kyocera Mita, Modelo 1815LA, y Reparación de la misma.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
01	01	C/U	80205940	PROCESS UNIT PU-100 KM-1500 LA.	\$ 215.00	\$ 215.00
02	01	C/U	70113083	PK-100 (U) PARTS FUSOR UNIT KM-1500 LA.	\$ 245.00	\$ 245.00
03	01	C/U	70113150	ROLLER FEED ASSY KM-1820 LA.	\$ 44.00	\$ 44.00
	01	C/U	S/C	REPARACION DE FOTOCOPIADORA	\$ 25.00	\$ 25.00
<b>TOTAL US:</b>						<b>\$ 529.00</b>

(TOTAL EN LETRAS): Quinientos veintinueve 000.00 dólares de los Estados Unidos de América.

**INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:**

**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.

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 control 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  
\*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

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
Licda. Jessica Eileen Valle de Ventura.  
Jefe Depto. Recursos Humanos.  
PBX. 2665-6100.

Elaboró:  
Licda. Sofía Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: \_\_\_\_\_