

## **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)

041018

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 03 de Octubre de 2018 No de Orden: 425/2018  
 Solicitante: Departamento de Conservación y Mantenimiento Solicitud No: 163/2018  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **COMPUPART STORE, S.A. DE C.V.** NIT Y NRC: XXXXXXXXXX  
 Clasificación: Mediana Empresa  
 Dirección: 21 Av. Norte Colonia Layco, San Salvador. PBX 2266-2800, 2225-6264  
 Correo Electrónico: [ventas@compupart.com.sv](mailto:ventas@compupart.com.sv)

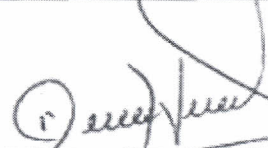
Compra de UPS para equipos de UCI Adulto, UCI Pediátrico, UCI Neonatal y Sala Central.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	30	C/U	60201400	UPS DE 750 VA, MARCA: SMARTBITT 750VA 6 TOMAS CON SUPRESIÓN DE SOBRETENSIONES Y RESPALDO DE BATERÍA, ORIGEN: CHINA, DISEÑADO EN MEXICO, GARANTIA: 3 AÑOS.	\$ 39.55	\$ 1.186.50
						<b>\$ 1,186.50</b>

**(TOTAL EN LETRAS)** Mil Ciento Ochenta y Seis 50/100 Dólares de los Estados Unidos de América

<b>OBSERVACION</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, 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.	<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:	04 días hábiles sujeto a existencias o 25 días hábiles por importación.	FORMA DE PAGO:	Crédito 30 días

  
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cañales  
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Ing. Marvin Josue Jovel Osorio / Jefe de Conserv. Y Mantenimiento / PBX: 2665-6100 Ext.1165  
 Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino  
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 04 OCT 2018