

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)
FINAL 11 CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

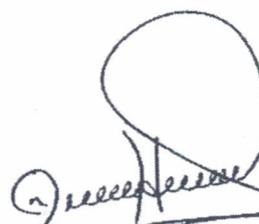
Lugar y Fecha: San Miguel, 28 de Mayo de 2019. ✓ **No de Orden:** 222/2019 ✓
Solicitante: UNIDAD DE CARDIOLOGÍA ✓ **Solicitud No:** 008/2019 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: COPROSER, S. A. DE C. V. ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Pequeña Empresa **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Prolongación Juan Pablo II, Residencial El Volcán, Senda El Volcán #11, San Salvador. 2262-2198 – 7406-2063 – 2262-2198. **Correo Electrónico:** coprosersv@gmail.com

Insumo requerido para el estudio de holter ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	7	CU	60303300	CABLE ELECTRODO, CABLE COMPATIBLE CON HOLTER MARCA. FOREST MEDICAL, MODELO TRILLIUM 5000, 3 CANALES, 7 DERIVACIONES, CABLE DE UNA SOLA PIEZA, CONECTORES TIPO SNAP. GARANTÍA 6 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN	\$ 149.00	\$ 1,043.00

TOTAL US: \$ 1,043.00 ✓
(TOTAL EN LETRAS) UN MIL CUARENTA Y TRES 00/100 DOLARES 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:		C. C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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.		
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR O C ✓	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS DESPUÉS DE ENTREGADA LA FACTURA Y EL PRODUCTO ✓


 F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Dr. Rigoberto Machuca Girón ✓ Médico Jefe de Consulta Externa PBX: 2665-6100 EXT:	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 30 MAYO 2019
--	--

del