



MINISTERIO
DE SALUD



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, 11 de Marzo de 2020 / No de Orden: 100/2020 /
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO / Solicitud No: 163/2019 /
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: COPROSER, S.A. DE C.V. / NIT: [REDACTED] /
Clasificación: MEDIANA EMPRESA / NRC: [REDACTED] /
Dirección: Prolongación Juan Pablo II, Residencial El Volcán, Senda El Volcán # 11. San Salvador. /
Correo Electrónico: cotizaciones@coproser.net / Teléfono: 2262-2198// 7406-2063

Compra de Medidor de Energía Eléctrica para instalar y medir consumo a 110V del cafetín de Pediatría.

R	CANT	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	c/u	70120725	Medidor de consumo de energía eléctrica (watt horímetro) digital, completo con su base, tipo Intemperie, para 110 V, 60 hz, 1 ph	Medidor de Consumo de Energía Eléctrica. Marca: Levinton Modelo: 10120-01W. Medidor de 1 PH, 2W, 120V // Medidor tipo monofásico de kWh y demanda instantánea// Pantalla LCD de gran tamaño// Indicador LED de carga verifica la funcionalidad del medido// Indicador LED de energía inversa para garantizar instalación adecuada// Equipado con un canal de salida de pulso aislado// Protección NEMA 4X en exteriores// UL/cUL listado para equipos de monitoreo de energía UL916// El protector cumple con ASHRAE 90.1	\$ 619.00	\$ 619.00

TOTAL US: \$ 619.00

(TOTAL EN LETRAS) SEISCIENTOS DIECINUEVE 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

<input type="checkbox"/> OBSERVACIÓN 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 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/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. *ALMACÉN *UFI *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: 33 días hábiles después de recibir OC / FORMA DE PAGO: Crédito 60 días

Dra. Jeny Brenda Hernández/de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Ing. Marvin Josue Jovel Osorio / Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento. PBX: 2665-6100 EXT: 1166
Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.
Fecha de Distribución: 17 MAR 2020