

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 3 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”



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, 25 DE JUNIO DE 2020. No de Orden: 287/2020
Solicitante: UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL. Solicitud No: 03/2020
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

Correo: cotizaciones@coproser.net Tel. 2262-2198 / 6124-2993 Pag.01/01

Compra de Maquina protectora de cheques, para reposición en tesorería por obsolescencia de la que se tiene en uso dentro de la Unidad Financiera Institucional del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA.	DESCRIPCIÓN COMERCIAL.	P. UNIT.	VALOR TOTAL
3	1	C/U	60203201	MAQUINA PROTECTOR DE CHEQUES ELÉCTRICO.	PROTECTORA DE CHEQUES, MARCA: MAX, MODELO: EC-30A. <u>CARACTERÍSTICAS:</u> -IMPRIME HASTA 10 DÍGITOS MÁS SÍMBOLOS. -CLAVE CLARA PARA CORRECCIONES ANTES DE IMPRIMIR. -LA IMPRESIÓN EN RELIEVE REDUCE EL RIESGO DE ALTERACIÓN. -IMPRIME AUTOMÁTICAMENTE SIGNO DE DÓLAR, SIGNO DE CENTAVO, COMAS Y DECIMALES. -IMPRIME ORIGINAL MÁS 2 CARBONES. -LA CANTIDAD QUE SE MUESTRA EN LA PANTALLA SE PUEDE IMPRIMIR REPETIDAMENTE. -TECLADO TÁCTIL SUAVE. -INCLUYE 3 ROLLOS DE TINTA NEGRA INCLUIDO. <u>GARANTÍA: 6 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN.</u>	\$379.00	379.00

TOTAL US: \$379.00

(TOTAL EN LETRAS) Trescientos Setenta y Nueve 00/100 Dolares de los Estados Unidos de América.

<input type="checkbox"/> OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACEN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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, y Representante de la empresa Suministrante, deberá traer sello de la empresa, 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.	

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS.
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.
FECHA DE ENTREGA:	30 DÍAS HABILIS. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DIAS.

F.
Dra. Jeny Brenda Hernández de Notasco
DIRECTORA HOSPITAL.



Administrador de la Orden: Licda. Gloria de J. Orellana de Galdamez, Jefe de Unidad Financiera Institucional. Tel. 2792-3035 / 2792-3036	Elaboró: Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez. Fecha de Distribución: 07 JUL. 2020
---	---