

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, 23 de Septiembre de 2020 ✓ No de Orden: 399/2020. ✓
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ Solicitud No: 129/2020
 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. San Salvador.
 Correo Electrónico: cotizaciones@coproser.net Teléfono: 2262-2198// 7406-2063

Compra de materiales para reparar sistema de filtrado de humedad del sistema de bancada de 12 compresores de aire médico presurizado. ✓

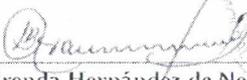
R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	5	C/U	70109663	Filtro de nivel de humedad Marca: Parker, Modelo: 06F36AC Diámetro de 1/2" // 0-250 PSI // Poly bowl / Metal guard Garantía 12 meses por desperfectos de fabricación	\$ 225.00	\$ 1,125.00

TOTAL US: \$ 1,125.00

(TOTAL EN LETRAS) MIL CIENTO VEINTICINCO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<input type="checkbox"/> OBSERVACIÓN <input type="checkbox"/> 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 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 Guardahuacán, 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 entrega OC	FORMA DE PAGO:	Crédito 60 días. ✓

E. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Tec. Jorge Américo Reyes Machuca. ✓
 Encargado de Equipo Básico.
 PBX: 2792-3069, 2792-3067

Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.
 Fecha de Distribución: 08 ENE 2021