



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

Lugar y Fecha: San Miguel, 16 de Noviembre de 2020 ✓ No de Orden: 474/2020 ✓
Solicitante: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES ✓ Solicitud No: 006/2020
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 insumos necesarios para el buen funcionamiento de los ventiladores mecánicos de la UCIN. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	10	c/u	70109028	Sensor de flujo para ventilador mecánico, Marca Drager Evita 2 Dura Marca: Compatible, Modelo: 8403735 Compatible con Drager Evita Series, Libre de látex, Certificaciones FDA, CE, ISO 10993-1, 5, 10:2003, TUV, RoHS Garantía 12 meses por desperfectos de fabricación.	\$ 55.00	\$ 550.00

TOTAL US: \$ 550.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) QUINIENTOS CINCUENTA 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 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.		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: 25 días hábiles después de entregada la OC FORMA DE PAGO: Crédito 60 días. ✓

E. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco ✓
DIRECTORA HOSPITAL.

Administrador de la Orden: Dra. Gladys Aida Quintanilla García. ✓
Jefe de Neonatología y UCIN.
PBX: 2792-3074

Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.
Fecha de Distribución: 23 NOV 2020