

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”



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y Fecha: San Miguel, 15 de Abril de 2021. No de Orden: 167/2021
Solicitante: RECURSOS HUMANOS. Solicitud No: 04/2021
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: COPROSER, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: cotizaciones@coproser.net
Dirección: Prolongación Juan Pablo II, Residencial El Volcán, Senda El Volcán #11. San Salvador. Tel. 2262-2198.

COMPRA DE TRITURADORA DE PAPEL

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	01	C/U	60203575	44101603	TRITURADORA DE PAPEL. MARCA: AMAZON BASICS. MODELO: PBH-49976. TRITURADORA DE TARJETAS DE CREDITO Y PAPEL DE CORTE/CD DE 15 HOJAS POR PASADA. N NIVEL DE SEGURIDAD P-4. 20 MINUTOS TIEMPO CONTINUO DE EJECUCION. PROTECCION CONTRA SOBRECALENTAMIENTO/SOBRECARGA. INDICADORES LED: INACTIVO/SOBRECALENTAMIENTO/SOBRECARGA/PUERTA ABIERTA/DE PAPELERA LLENA. RECIPIENTE DESLIZABLE DE 6 GALONES INCLUIDO. 4 MODOS ENCENDIDO AUTOMATICO/APAGADO/ADELANTE/ATRAS. TAMBIEN DESTRUYE CD/DVD, TARJETAS DE CREDITO, GRAPAS, PEQUEÑOS CLIP. FUNCIÓN INVERSA PARA AYUDAR A LIMPIAR Y PREVENIR ATASCOS DE PAPEL. PROTECCION TERMICA CON APAGADO AUTOMATICO. VALIDEZ DE LA OFERTA: 45 DÍAS CALENDARIO. GARANTÍA 12 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN.	\$ 319.00	\$ 319.00

TOTAL US: \$ 319.00

(TOTAL EN LETRAS): Trescientos diecinueve 00/100 dólares de los Estados Unidos de America.

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: 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.
---	---	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA ENTREGA DE LA OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE ENTREGADA LA FACTURA Y EL PRODUCTO

E. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Licda. Elizabeth Ochoa Henriquez.
Jefe Departamento Recursos Humanos.
PBX: 2665-6100.

Elaboró:
Licda. Sofía Carolina Mendoza M. 21 ABR 2021
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: