

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)
Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"



Lugar y Fecha: San Miguel, 08 de Junio de 2021 ✓ No de Orden: 274/2021 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ Solicitud No: 044/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: COPROSER, S.A. DE C.V. ✓ NIT: 
Clasificación: MEDIANA EMPRESA NRC:
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 Equipo para el Autoclave a vapor # 4 Mca. Tuttnauer, Central de Equipo y Esterilizaciones. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	60403055	Bomba De Vacío. Mca. Speak Pumpen, Mod. D – 43079, Tipo : V – 55 – 55.0106, Motor Eléctrico Mca. Siemens, De 3.0 Hp 3 Ph 60 Hz A 208 – 220/360 – 380 V; 6.7 – 7.7 /3.85 – 4.45 A. , 3530/3960 Rpm; Parte # Pum 057 – 004	Bomba de Vacío. Marca: Speak, Modelo: V-55-55.0106, Origen: Alemania. * Motor eléctrico Siemens, de 3.0 HP, 3 Ph, 60 Hz a 208-220/360, 380 V, 6.7 – 7.7/ 3.85 -4.45 A. * V-55-55.0106 / Ci 1.5 / 2.2 KW 3P FR90L * 3530 / 3960 RPM Garantía 12 meses por desperfectos de fabricación.	\$ 8,599.00	\$ 8,599.00 ✓

TOTAL US: \$ 8,599.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE 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:		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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.		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:		Recursos Propios	

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

FECHA DE ENTREGA: 60 días hábiles después de la entrega de la 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	Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura. Fecha de Distribución: 11 JUN 2021
---	--