

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



Lugar y Fecha: San Miguel, 01 de Julio de 2021 ✓ **No de Orden:** 341/2021 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 100/2021
Nombre de la persona natural o jurídica que contrata **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 repuesto para sustituir fajas desgastadas a la Lavadora de ropa # 1 Mca. Gírbau. ✓

| R | CANT. | U/M | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN GENÉRICA | DESCRIPCIÓN EMPRESA | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|-------|-----|----------|--|--|-----------------|-------------|
| 1 | 10 | C/U | 70150156 | Correa trapezoidal SPA – 3350 referencia 327254 (Faja Mca. Optibelt) | Fajas. Marca: Speed Queen, Modelo: G327254, Faja de reemplazo para SPA-3350 Garantía 12 meses por desperfectos de fabricación. | \$ 80.00 | \$ 800.00 |

TOTAL US: \$ 800.00

(TOTAL EN LETRAS) OCHOCIENTOS 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 trámite de Quedar, 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/a 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: | 32 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: 14 JUL 2021 |
|--|--|