



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL



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 30 de la LAIP y artículo 6 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”



Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera

Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

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, 17 DE NOVIEMBRE DE 2022 No de Orden: 651/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 218/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: CONSULTORES ASOCIADOS PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS. S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED] NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANO CONTRIBUYENTE Correo electrónico: cotizaciones@coproser.net
Dirección: PROLONGACIÓN JUAN PABLO II, RESIDENCIAL EL VOLCÁN, SENDA EL VOLCÁN # 11, SAN SALVADOR. TELÉFONO:2262-2198, CELULAR: 7406-2063.

COMPRA DE REPUESTO PARA CAMBIAR FAJAS DAÑADAS A LAVADORA DE ROPA # 1 (MARCA: GIRBAU) MOD. HS 6110 IC-V DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

| R | CANTIDAD | U/M | CÓDIGO MINSAL | CÓDIGO ONU | DESCRIPCIÓN MINSAL | DESCRIPCIÓN COMERCIAL | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|----------|-----|---------------|------------|--|--|-----------------|-------------|
| 1 | 10 | C/U | 70150156 | | CORREA TRAPEZIAL SPA-3350 REFERENCIA 327254 (12.7-13 X 10 X 33.50mm) | FAJAS; MARCA: SPEED QUEEN; MODELO: G327254; FAJA DE REEMPLAZO PARA SPA-3350. GARANTÍA 12 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN | \$ 119.00 | \$ 1,190.00 |

TOTAL US: \$ 1,190.00

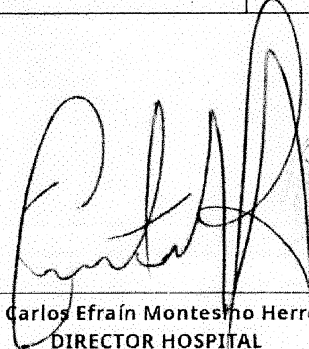
(TOTAL EN LETRAS): UN MIL CIENTO NOVENTA 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

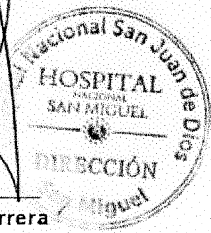
| | | |
|--|---|--|
| ○ OBSERVACION ○ Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención. | INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, 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 DE SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: 32 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA OC FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS

F. 
Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Tec. Jorge Américo Reyes Machuca
Jefe de Equipo Básico
TEL. 2792-3069.

Elaboró:
Lic. Carlos José Argueta Hernández

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____