



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)

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 12 de Diciembre de 2022. No de Orden: 707/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 247/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: COPPER GROUP, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED] NRC: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: ventas@coppergroup.com
Dirección: 21 CALLE PONIENTE #106, BO. SAN NICOLÁS, SAN MIGUEL.
Teléfono: 2667-1010; 7854-7292.

COMPRA DE COMPRESOR HERMÉTICO PARA REPARAR AIRE ACONDICIONADO SPLIT DE CUARTO DE EQUIPOS DEL QUIRÓFANO DE ANGIOGRAFIA-RADIOLOGIA.

R	CANT.	UM	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN SEGÚN MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	1	C/U	70121373	COMPRESOR HERMÉTICO PARA AIRE ACONDICIONADO, DE 48,000 BTU, 208/230 VOLTIOS, 1 PH, 60 HZ, TIPO ROTATIVO, REFRIGERANTE R-410. (TIPO SCROLL)	COMP SCROLL A/C 48KBTU 220/1/60 R410A 60MFD SANYO - PANASONIC -1 AÑO DE GARANTÍA EM EQUIPOS DE A/C, VALIDO UNICAMENTE POR DESPERFECTO DE FABRICA.	\$425.00	\$425.00

TOTAL US: \$ 425.00

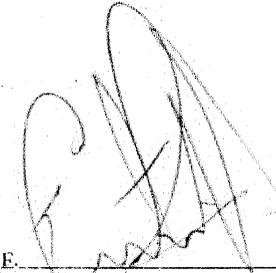
(TOTAL EN LETRAS): CUATROCIENTOS VEINTICINCO 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

<p>OBSERVACION</p> <p>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.</p>	<p align="center">INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <p>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 DFI, para tramite de Queda, 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.</p>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
---	--	--

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATO, SUJETO A DISPONIBILIDAD FORMA DE PAGO: CONTADO



 E. Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. Jorge Américo Reyes Machuca Encargado de Equipo Básico Teléfono: 2792-3069; 2792-3067
Elaboró: Lic. Carlos José Argueta Hernández
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 14 DIC 2022