



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



Lugar y Fecha: San Miguel, 24 de Enero de 2023. **No de Orden:** 014/2023

Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO **Solicitud No:** 013/2023

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: VISAMO, S.A. DE C.V. **NIT:** [REDACTED] **NRC:** [REDACTED]

Clasificación: MICRO EMPRESA **Correo electrónico:** licitaciones.visamo@gmail.com
seqiooviedo2409@yahoo.com

Dirección: FINAL CALLE LA CAMPIÑA PSJ. CATALÁN, COLONIA LA CAMPIÑA #8 SAN SALVADOR, SAN SALVADOR

Teléfono: 2563-5214; 7793-0139

COMPRA DE LUMINARIA FLUORESCENTE TIPO PANEL LED, PARA CAMBIAR LUMINARIAS EN ÁREAS DE: QUIRÓFANOS DE EMERGENCIA.

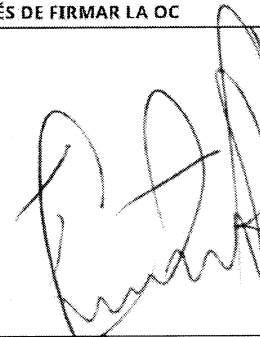

R	CANT.	U/M	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN SEGÚN MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	08	C/U	70205869	LUMINARIA FLUORESCENTE TIPO PANEL LED, DE (120 X 60) CMS DE 72 WATTS, 85-265V, 50/60 HZ, 6,000K (LUZ BLANCA) MEDIDA, 60X120 (23 1/2"X47"). 30,000 HORAS.	LUMINARIA FLUORESCENTE TIPO PANEL LED, DE (120 X 60) CMS DE 72 WATTS, 85-265V, 50/60 HZ, 6,000K (LUZ BLANCA) MEDIDA, 60X120 (23 1/2"X47"). 30,000 HORAS. GARANTÍA DEL BIEN O SERVICIO: POR DESPERFECTO DE FÁBRICA	\$137.75	\$1,102.00

TOTAL US: **\$1,102.00**

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

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	
<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>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 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.</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:	5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE FIRMAR LA OC	FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS

E.  

Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL

<p>Administrador de la Orden: Tec. Jorge Américo Reyes Machuca ENCARGADO DE EQUIPO BÁSICO Teléfono: 2792-3069; 2792-3067</p>	<p>Elaboró: Lic. Carlos José Argueta Hernández</p> <p>FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 25 ENE 2023</p>
---	---