



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 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, 04 DE SEPTIEMBRE DE 2023 **No de Orden:** 425/2023  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO **Solicitud No:** 115/2023  
**Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:** EQUIPOS COMERCIALES, INDUSTRIALES Y MÉDICOS, S.A. DE C.V. (ECOIMSA DE C.V.) **NIT:** [REDACTED] **NRC:** [REDACTED]  
**Clasificación:** MEDIANA EMPRESA **Correo electrónico:** ecoimsa@yahoo.com  
**Dirección:** Av. del Prado # 1152, Urbanización Buenos Aires II. San Salvador.  
**Teléfono:** 2225-3600, 2235-1184

COMPRA DE EMPAQUE DE ASBESTO PARA REPARAR FUGA EN LA RED DE VAPOR DE 4" DENTRO DEL TÚNEL.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN SEGÚN MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	70207695	EMPAQUE DE ASBESTO DE 1/4"	PLIEGO DE LAMINA DE 1/4X60X60 DE ASBESTO, S1111, SEALCO	\$282.50	\$282.50
<b>TOTAL US:</b>							<b>\$282.50</b>

**(TOTAL EN LETRAS): DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS 50/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.**

**INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:**

<b>OBSERVACION</b> 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.-	<b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UCP *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------

<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>		
<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b>	<b>RECURSOS PROPIOS</b>		
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	<b>5-10 SEMANAS DÍAS HÁBILES</b>	<b>FORMA DE PAGO:</b>	<b>CRÉDITO 60 DÍAS</b>

  
 E. Carlos Efraín Montesino Herrera  
**DIRECTOR HOSPITAL**

<b>Administrador de la Orden:</b> Tec. Jorge Américo Reyes Machuca ENCARGADO DE EQUIPO BÁSICO Teléfono: 2792-3069; 2792-3067	<b>Elaboró:</b> Lic. Carlos José Argueta Hernández <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b> 07 SEP 2023
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------