

## **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”**



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)

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 11 de Febrero de 2021 No de Orden: 051/2021  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 005/2021  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: COPROSER, S.A. DE C.V. NIT:   
Clasificación: MEDIANA EMPRESA NRC:   
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 repuestos para recambio de filtros de aire a dos compresores de aire de 7.5 HP de Lavandería y CEYE.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	5	c/u	70121	Filtros para aire Marca: WIX, Modelo: 42374 Bajo restricción de flujo de aire// Con filtro de papel// Muy duradero y fiable// Cable de sujeción de malla// Fácil instalación y mantenimiento. Garantía 12 meses por desperfectos de fabricación.	\$ 35.00	\$ 175.00

TOTAL US: \$ 175.00

(TOTAL EN LETRAS) CIENTO SETENTA Y CINCO 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.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: 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 *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	

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

FECHA DE ENTREGA: 30 días hábiles después de entregada la OC FORMA DE PAGO: Crédito 60 días.

F.   
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
Tec. Jorge Américo Reyes Machuca.  
Encargado de Equipo Básico.  
PBX: 2792-3067, 2792-3069

Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.

Fecha de Distribución: 12 FEB 2021