

## **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 MIGUEL

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, 05 DE NOVIEMBRE DE 2021 / No de Orden: 610/2021  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO / Solicitud No: 159/2021  
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: NESET S.A. DE C.V. / NET  
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA / NRC  
Dirección: 79 AV. NORTE, COL. ESCALON # 421. SAN SALVADOR.  
Correo Electrónico: duanagandi@nesetsv.com / TELÉFONO: 2

COMPRA DE UPS PARA PROTECCIÓN DE LOS EQUIPOS EN ÁREA DE UCIN, EQUIPO DE ULTRASONOGRAFÍA.

R	CANT	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	11	C/U	60201421	UPS DE 1,000 VA/500 W, 120V-60 HZ	TRIPP LITE UPS SMART 1000VA 500W BACK UP TOWER LCD AVR 120V HSB COAX RJ45 - UPS - CA 120V TRIPPLITE, 500 VATTIOS, 1000 VA, CONECTORES DE SALIDA: 8; NEGRO GARANTÍA DE UPS 3 AÑOS	\$ 180.00	\$ 1,980.00

TOTAL US: \$ 1,980.00  
(TOTAL EN LETRAS) MIL NOVECIENTOS OCHENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

**INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:**  
**TRAMITE PARA ENTREGA Y 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 trámite de Quedar, 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.  
FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA / FORMA DE PAGO: CRÉDITO A 30 DÍAS



*[Signature]*  
Dra. Jeny Brenda Hernández de Volasco  
DIRECTORA HOSPITAL

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: TEC. JORGE AMÉRICO REYES MACHUCA, ENCARGADO DE EQUIPO BÁSICO, PBX: 2792-3069; 2792-3067  
ELABORÓ: LICDA. JESSICA ELBRIN VALLE DE VENTURA.  
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 11 NOV 2021