

## **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, 09 DE NOVIEMBRE DE 2021 No de Orden: 629/2021  
Solicitante: CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA Solicitud No: 021/2021  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: OHA INTERNATIONAL, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]  
Clasificación: MEDIANA EMPRESA NRC: [REDACTED]  
Dirección: Ofi hodegas Salamanca B3, Cantón La Lima, Finca San Antonio, Carretera a Huizucar, La Libertad  
Correo Electrónico: [servicio@ohainternational.com](mailto:servicio@ohainternational.com) TELÉFONO: 2207-9705

Servicio de reparación urgente de Endoscopio ya que no se cuenta con equipo alternativo para atender la demanda de pacientes.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	81201027	SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO PARA EQUIPO MÉDICO: REPARACIÓN DE EQUIPO DE ENDOSCOPIO. MODELO: RG-600 WR, SERIE: IG391K927 INCLUYE: 1 (UN) BENDING RUBBER.	\$ 775.00	\$ 775.00

TOTAL US \$ 775.00

(TOTAL EN LETRAS) - SETECIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

<b>RE OBSERVACIÓN</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>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> <b>TRAMITE PARA ENTREGA Y 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 Queda, 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.		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b>	<b>RECURSOS PROPIOS</b>	

<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	5 a 8 días calendario después de recibir OC.	<b>FORMA DE PAGO:</b>	Crédito a 60 días calendario.

Dña. Jency Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

<b>ADMINISTRADOR DE LA ORDEN:</b> DR. ROBERTO MACHUCA GIRÓN JEFE DE UNIDAD DE CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA. PBX: 2792-3103	<b>ELABORÓ:</b> LICDA. JÉSSICA RILEEN VALER DE VENTURA <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b> 12 NOV 2021
---	---