



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, 01 DE JUNIO DE 2022. No de Orden: 290/2022
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 062/2022
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **BOLD TECHNOLOGIES LIMITED DE EL SALVADOR S.A. DE C.V.** NIT: [REDACTED]
 Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA. Correo electrónico: jovels@bidnet.com, lunarivas@bidnet.com, hernandezlu@bidnet.com
 Dirección: AVENIDA VICTOR MANUEL MEJIA LARA #1477, COLONIA CAMPESTRE, SAN SALVADOR, EL SALVADOR.
 Teléfono: 2264-4131/2; 7745-5398; 7745-2472.

COMPRA DE REPUESTO PARA LOS DOS EQUIPOS DE TERAPIA BTL 5000, ACTUALMENTE EL SERVICIO DE FISIOTERAPIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL.

IT	CANT	UM	CODIGO ONU	CODIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2	C/U	42141800	70108621	BTL-5000/4000 MAGNET GENERATOR PCB ESPECIFICACIONES: -DEBE SER TARJETA NUEVA DE FABRICA (COMPROBABLE) -INCLUIR INSTALACION -1 AÑO DE GARANTIA DEL REPUESTO	BTL-5000/4000 MAGNET GENERATOR PCB. INCLUYE: -ENTREGA DE REPUESTO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, SAN MIGUEL. -INSTALACION DE REPUESTO. GARANTIA: DESPUES DE ENTREGA, 1 AÑO.	\$1,921.2825	\$3,842.57

TOTAL PUS: \$3,842.57
 (TOTAL EN LETRAS): TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS 57/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

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.

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:
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 trámite de Queдан, 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.

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA. FORMA DE PAGO: CRÉDITO A 30 DÍAS

[Handwritten Signature]
 F. *[Circular Stamp: Hospital Nacional San Juan de Dios, DIRECCIÓN San Miguel]*
 Dr. Carlos Efraim Montesina Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador De La Orden:
 Ing. Luján Guadalupe Martínez Mendoza
 Jefa Del Departamento De Conservación Y Mantenimiento
 Teléfono: 2792-3069; 2792-3067

Elaboró: Lic. Carlos José Argueta Hernández
 Fecha De Distribución: 06 JUN 2022