



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, 13 DE SEPTIEMBRE DE 2023 **No de Orden:** 441/2023
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO **Solicitud No:** 129/2023
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 REPUESTO PARA MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAMPARAS CIELITICAS DE QUIRÓFANO CENTRAL Y DE CENTRO OBSTÉTRICO.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN SEGÚN MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	100	C/U	70106265	HALOGENO DE 24V x 150W, DE 2 PINES PARA LAMPARA CIELITICA ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LAMPARA CIELITICA MARCA MEDILAN MODELO ML 600.	BOMBILLO HALOGENO DE 24V 150W DE 2 PINES PARA LAMPARA	\$19.21	\$1,921.00

TOTAL US: **\$1,921.00**
(TOTAL EN LETRAS): UN MIL NOVECIENTOS VEINTIUNO 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

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 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.

OBSERVACION
 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.-

C.C.
 *ALMACÉN
 *UFI
 *UCP
 *PRESUPUESTO
 *SOLICITANTE
 *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS
FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA: 15 UNIDADES SUJETO A PREVIA VENTA, EL RESTO DE LAS UNIDADES: 30 DÍAS HÁBILES **FORMA DE PAGO:** CRÉDITO 60 DÍAS

E.  
 Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Tec. Eduardo Antonio Ramos
 TÉCNICO DE LA SECCIÓN DE EQUIPO MÉDICO
 Teléfono: 2792-3271; 2792-3067

Elaboró: Lic. Carlos José Argueta Hernández
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 19 SEP 2023