



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 MIGUEL

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 17 DE NOVIEMBRE DE 2022 No de Orden: 651/2022  
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 218/2022  
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: CONSULTORES ASOCIADOS PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS. S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED] NRC: [REDACTED]  
 Clasificación: MEDIANO CONTRIBUYENTE Correo electrónico: cotizaciones@coproser.net  
 Dirección: PROLONGACIÓN JUAN PABLO II, RESIDENCIAL EL VOLCÁN, SENDA EL VOLCÁN # 11, SAN SALVADOR. TELÉFONO:2262-2198, CELULAR: 7406-2063.

COMPRA DE REPUESTO PARA CAMBIAR FAJAS DAÑADAS A LAVADORA DE ROPA # 1 (MARCA: GIRBAU) MOD. HS 6110 IC-V DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	10	C/U	70150156		CORREA TRAPEZIAL SPA-3350 REFERENCIA 327254 (12.7-13 X 10 X 33.50mm)	FAJAS; MARCA: SPEED QUEEN; MODELO: G327254; FAJA DE REEMPLAZO PARA SPA-3350. GARANTÍA 12 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN	\$ 119.00	\$ 1,190.00

TOTAL US: \$ 1,190.00

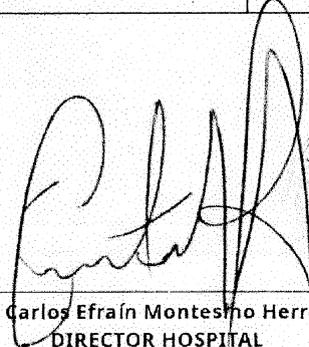
(TOTAL EN LETRAS): UN MIL CIENTO NOVENTA 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

Observación	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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.	<p>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>	<p>*ALMACÉN</p> <p>*UFI</p> <p>*UACI</p> <p>*PRESUPUESTO</p> <p>*SOLICITANTE</p> <p>*ADM. DE OC.</p>

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: 32 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA OC FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS

F.   
 Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera  
 DIRECTOR HOSPITAL



Administrador de la Orden:  
 Tec. Jorge Américo Reyes Machuca  
 Jefe de Equipo Básico  
 TEL. 2792-3069.

Elaboró:  
 Lic. Carlos José Argueta Hernández

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: \_\_\_\_\_