



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

DIRECCIÓN

documento"

Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera

Director Hospital Nacional San Juan de Dios de 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, 27 DE FEBRERO DE 2023.

No de Orden:

095/2023

Solicitante:

DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO

Solicitud No:

003/2023

Nombre de la persona natural o Jurídica

suministrante:

FERRETERÍA EPA, S.A. DE C.V.

NIT NRC:

Clasificación:

GRAN EMPRESA.

Correo

electrónico:

mayoreo@sv.epa.biz

Dirección:

Teléfono:

AV. MIGUEL ANGEL BENETTY FINAL 30 AV. SUR, SAN MIGUEL. 2601-5600; 6965-9998

COMPRA DE MATERIAL ELÉCTRICO PARA FRIGORÍFICOS DE BANCO DE SANGRE, INSTALACIÓN DE TOMAS PARA IMPRESORAS, PC, MONTAJE DE VENTILADORES, CAMBIO DE TOMAS DAÑADOS EN ESTACIONES DE ENFERMERÍA, NEFROLOGÍA, CUIDADOS INTERMEDIOS, ETC.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN SEGÚN MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2 / 4 / 9 / 13 / 15 / 16 /	300 · 40 / 25 / 200 4 4	MT C/U C/U C/U C/U	70205086 70205190 70205572 70212414/ 70212475 70212483/	CABLE TNM No. 12/3 CAJA RECTANGULAR DE PVC 4" X 2" CINTA AISLANTE# 23, ROLLO ANCLA PLÁSTICA DE 5/16" TORNILLO GOLOSO DE 1" X 8 mm TORNILLO GOLOSO DE1" X 10 mm	CABLE TNM 3X12 VIAKON 600V CAJA RECTANGULAR 4X2" PVC UL CINTA ELECTRICA AISLANTE INDUS ANCLA PLÁSTICA 5/16" X 1 ½" TOR MTAL #8 X1" 50U TOR MTAL #10X1" 50U	\$2.05 \$0.50 \$4.85 \$0.03 \$1.70	\$615.00 \$20.00 \$121.25 \$6.00 \$6.80
	AL US:		N. AFTEON	ENTOS SETANTA Y CINCO 85/100 DÓLARES DE		ICA Z	\$775.85
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 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.			
Si el o m IVA)	servicio ayor a \$ favor a	o sumini 100.00 plicar y	stro es igual (sin incluir reflejar en	Colocar en la Factura No. De Orden de Compr copias de las facturas y sello de la empresa al Al Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tra duplicado cliente a nombre del Hospital Naciona de las facturas y actas de recepción debidamen Representante de la empresa Suministrante, Ad En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos p adjudicación.	a y Código del producto, present macén para la entrega de los prod mite de Quedan, Factura consumi al San Juan de Dios de san Miguel, de firmadas y selladas por el/la Gu ministrador de contrato u orden de or escrito las razones por las cuale	uctos. idor final en ocho copias ardalmacén, e Compra.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
Si el o m IVA) factu	servicio ayor a \$ favor a	o sumini 100.00 plicar y de Reten	stro es igual (sin incluir reflejar en ción	Colocar en la Factura No. De Orden de Compr copias de las facturas y sello de la empresa al Al Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tra duplicado cliente a nombre del Hospital Naciona de las facturas y actas de recepción debidamen Representante de la empresa Suministrante, Ad En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos p	a y Código del producto, present macén para la entrega de los prod mite de Quedan, Factura consumi al San Juan de Dios de san Miguel, de firmadas y selladas por el/la Gu ministrador de contrato u orden de or escrito las razones por las cuale	uctos. idor final en ocho copias ardalmacén, e Compra.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE
Si el o m IVA) factu	servicio ayor a \$ favor a ra el 1%	o sumini 100.00 plicar y de Reten	stro es igual (sin incluir reflejar en ción	Colocar en la Factura No. De Orden de Compr copias de las facturas y sello de la empresa al Al Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tra duplicado cliente a nombre del Hospital Naciona de las facturas y actas de recepción debidamen Representante de la empresa Suministrante, Ad En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos p adjudicación.	a y Código del producto, present macén para la entrega de los prod mite de Quedan, Factura consumi al San Juan de Dios de san Miguel, de firmadas y selladas por el/la Gu ministrador de contrato u orden de or escrito las razones por las cuale	uctos. idor final en ocho copias ardalmacén, e Compra.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE

Ør.Carlos Efrain Montesino Herrera 🗸 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador De La Orden: Tec. Jorge Américo Reyes Machuca JEFE DE EQUIPO BÁSICO Teléfono: 2792-3069.

Elaboró: Lic. Carlos José Argueta Hernández

Jonal San J HOSPITAL SAN MIGUEL

DIRECCIÓN San Migue

0 1 MAR 2023

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

