



## **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 COMPRAS PÚBLICAS (UCP)



Lugar y Fecha:

SAN MIGUEL, 12 DE JULIO DE 2023

No de Orden:

344/2023

Solicitante:

DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO

Solicitud No:

100/2023

Nombre de la persona natural

. Jurídica n

QHA INTERNATIONAL, S.A. DE C.V.

NIT: NRC:

suministrante: Clasificación:

MEDIANA EMPRESA

Correo Electrónico:

Dirección:

servicio@ghainternational.com dz@ghainternational.com amartinez@ghainternational.com

Ofibodegas Salamanca B3, Cantón La Lima, Finca San Antonio, Carretera a Huizucar. La Libertad

2207-9705, Teléfono:

COMPRA DE SERVICIO MANTENIMIENTO CORRECTIVO PARA CAMBIO REPARACIÓN DE FUENTE DE LUZ DE LA TORRE DE ENDOSCOPIA FUJIFILM; (EQUIPO VP.4450 HD, CAMBIO FUENTE DE PODER).

	R	CANT.	U/M	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN						PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
	1	01	C/U	81201027	DESCRIPCIÓN CORRECTIVO P DE EQUIPO VP-4 DESCRIPCIÓN O PARA EQUIPO M 4450 HD, CAMBII GARANTÍA: 3 MB NO SE INCLUY REQUERIDO SE	ARA EQUI 1450 HD, C COMERCIA 1EDICO. ES 10 DE FUEN ISES 17E NINGÚ	PO MEDICO AMBIO DE F L: SERVICIO SPECIFICAC NTE DE POE N TIPO DI	D. ESPECIFIC FUENTE DE F D DE MANTE IONES: REP DER. E REPUEST	PODER ENIMIEI ARACIO	:. NTO CORŘEC ÓN DE EQUIP	CIÓN CTIVO O VP-	\$2,188.72	\$2,188.72
V	TOTAL US:									\$2,188.72			
	(TOTAL EN LETRAS): DOS MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO 72/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.												
	GOBSERVACION 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.							C.C. *ALMACÉN *UFI *UCP *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.	
1	LUGAR DE ENTREGA:				HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL								
Ì	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:				RECURSOS PROPIOS								
I	FECHA DE ENTREGA:				03 A 05 DÍAS HÁBILES FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍA						TO 30 DÍAS CAL	ENDARIO /	

Dr. Carlos Efrain Montesing Herrera DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:

Inga. Lujan Guadalupe Martínez Mendoza JEFE DE SECCIÓN DE EQUIPO MEDICO Teléfono: 2792-3071; 2792-3072; 2792-3067. Elaboró: Lic. Carlos José Argueta Hernández

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

19 JUL 2023