



MINISTERIO  
DE SALUD

**Hospital Nacional**  
“Dr. Juan José Fernández”  
**Zacamil, Mejicanos, S.S.**



---

## ***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 ellos 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)**



MINISTERIO  
DE SALUD

Hospital Nacional  
"Dr. Juan José Fernández"  
Zacamil, Mejicanos, S.S



**CUENTA:**

**HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.**

SUMINISTRANTE: <b>INFRA DE EL SALVADOR, S.A DE C.V.</b>		ORDEN DE COMPRA N°	3215-504-2019		
		SOLICITUD N°	360-2019		
PLAZO DE ENTREGA: <b>INMEDIATA AL RECIBIR O/C</b>		FECHA	26-nov-19		
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>					
UNIDAD SOLICITANTE: <b>MANTENIMIENTO</b>			FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN: <b>SR. JAVIER PÉREZ</b>			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	COMPRESOR ODONTOLOGICO LIBRE DE ACEITE, VERTICAL, 3 HP, 208/230/460 VOLTS, 3PH, 60 HZ+PURGADOR ELECTRÓNICO, PS-16, 220V, 10 WATTS, 1 PH. MARCA: SCHULZ MODELO: CSV 15/220 ORIGEN: BRAZIL GARANTÍA: 1 AÑO	C/U	1	\$3,387.13	\$ 3,387.13
REPUESTOS PARA ESTERILIZADOR MATACHANA N°2 INVENTARIO: 0294-156-004-02-00010 UBICACIÓN: CENTAL DE ESTERILIZACIÓN					
<b>MONTO EN LETRAS: TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SITE 13/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 3,387.13</b>
Específico	61102				Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 3,387.13				Fondo: <i>GENERAL</i>

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICIÓN DE ESTE COMPRESOR PARA ESTERILIZADOR MATACHANA. ANTES DE PROCEDER CON LA ENTREGA DE LOS BIENES CONTRATADOS, LA EMPRESA DEBERÁ COORDINAR CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA LA FECHA Y HORA DE ENTREGA EN EL ALMACÉN RESPECTIVO. FONDOS SEGÚN SOLICITUD #1125

NOTA: La mercadería deberá ser entregada en el almacén indicado, facturada en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la fecha de vencimiento, número de lote del producto y el número de esta Orden, DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA. Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su reglamento En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes. LA FECHA DE ENTREGA SUPTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.

GESTIONÓ (UACI)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello