



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>		N° ORDEN DE COMPRA	<b>3215-404-2020</b>			
		N° SOLICITUD	<b>298-2020</b>			
PLAZO DE ENTREGA : <b>5 DÍAS HÁBILES AL RECIBIR O/C</b>		FECHA	<b>26/11/2020</b>			
LUGAR DE ENTREGA : <b>ALMACEN GENERAL</b>						
UNIDAD SOLICITANTE : <b>MANTENIMIENTO</b>			FORMA DE PAGO			
ADMN. DE ORDEN : <b>TEC. RENE ISAAC LUNA</b>			CRÉDITO 60 DÍAS			
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$	
1	COMPRESOR HORIZONTAL, CAPACIDAD 50 LTS, MARCA SCHULZ, MODELO: AP-2050 ORIGEN: BRASIL VOL DEL DEPOSITO DE AIRE 50 LTS,POTENCIA DEL MOTOR 2HP, PRESIÓN DE TRABAJO MÁXIMA 8BAR, DESPLAZAMIENTO TEORICO 8.2 CFM, GARANTÍA 6 MESES, SE INCLUYE MANUAL OPERACIÓN 70305501/40150000	C/U	2	\$ 290.00	\$ 580.00	
2	MOTOSIERRA MARCA: STIHL,MODEL: M170, ORIGEN: BRASIL CARACTERÍSTICAS: *CILINDRADA DE 30.1 CC *MOTOR A GASOLINA *POTENCIA: 1.7 HP (1.3 KW) *ESPADA DE 14 PLG CON CADENA DE 3/8 PLG *GARANTÍA POR DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN 6 MESES *SE INCLUYE MANUAL DE OPERACIÓN 23101512	C/U	1	\$ 257.00	\$ 257.00	
<b>MONTO EN LETRAS: OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE 00/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 837.00</b>	
Específico	61108	61102			Línea de Trabajo: 0202	
Valor US \$	\$ 837.00				Fondo: GENERAL	

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICIÓN DE ESTOS EQUIPOS PARA GARANTIZAR UNA MEJOR RESPUESTA Y DURABILIDADEN REPARACIONES EN LAS DIFERENTES AREAS DEL HNZ. 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 #SCM-025



MINISTERIO  
DE SALUD

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



**CUENTA:**

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

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 SURTIRA 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
-----------------	---------------------	----------------	---