

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”



221216

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

MINISTERIO DE SALUD
EL SALVADOR
 SERVICIOS PARA CRECER

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 22 de Diciembre de 2016 ✓

No de Orden: 653 ✓

Solicitante: Anestesiología ✓

Solicitud No: 4/2016

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante

Infra de El Salvador, S.A. de C.V.

NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: Grandes Contribuyentes

Dirección: 25 avenida norte #1080, San Salvador. Tel: 2234-3200

Por deterioro de los recipientes de los aspiradores, necesaria la compra urgente para poder trabajar adecuadamente.

R	CANTIDAD	UM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	15	C/U	12100085	Frasco para aspirador continuo. Marca: Ohio Medical, código infrasal: 1434-7020, modelo: 0321-7986-801, Origen: USA, Vencimiento: No aplica.	\$ 220.00	\$ 3,300.00 ✓

TOTAL US: \$ 3,300.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) Tres mil trescientos 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

~ OBSERVACION ~

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: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queдан, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, siete copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/a 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
 *UACI
 *PRESUPUESTO
 *SOLICITANTE
 *ADM. DE OC.

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

FECHA DE ENTREGA: 45 días hábiles **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓

E.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL



Elaboró: Dumercy Antonio Cruz

Administrador de la Orden:
 Dr. José Carlos Orellana Portillo
 Jefe de Anestesiología
 PBX: 2665-6100