

## **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”**



13017

**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**  
 UNÁMONOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 13 de Enero de 2017 ✓ No de Orden: 28/2017 ✓  
 Solicitante: Unidad de Cuidados Intensivos. ✓ Solicitud No: 2/2016  
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: Infra de El Salvador, S.A. de C.V. ✓ NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX  
 Clasificación: Grandes Contribuyentes.  
 Dirección: 25 avenida norte #1080, San Salvador. Tel: 2234-3200

Insumos y equipo médico para la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos. ✓

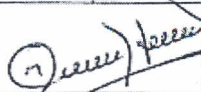
R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	6	C/U	10500090	Pulmón de prueba adulto reusable, para ventilador mecánico, libre de látex, capacidad de un litro. Marca: Drager, modelo: MP02400, origen: Suiza, Código Infrasal: 1413-0057. Garantía 1 año contra defectos de fabricación por el equipo, no por mal uso.	\$ 260.00	\$ 1,560.00 ✓

TOTAL US: \$ 1,560.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) Mil Quinientos Sesenta 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	<b>C.C.</b>
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.-	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: 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, siete 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	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
 FECHA DE ENTREGA: 15-10 días hábiles FORMA DE PAGO: Crédito 30 días ✓

E.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dra. María del T. Garay de Garay. Jefe de UCI PBX: 2665-6100  
 Elaboró: Dumercy Antonio Cruz

