

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”



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



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

Lugar y Fecha: San Miguel, 3 de Julio de 2017 ✓ No de Orden: 301 ✓
 Solicitante: Departamento de Suministros. ✓ Solicitud No: 3/2017
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: Infra de El Salvador, S.A. de C.V. ✓ NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX
 Clasificación: Gran Contribuyente
 Dirección: 25 av norte.Col Medica, 1080, edificio Oygasa, San Salvador. Tel: 2209-7200
 Correo: Juan.castro@infrasal.com, andrea.guevara@sv.infrasal.com

Insumos médicos requeridos para atención a pacientes de servicios de choque los cuales no fueron considerados en prorroga de contrato. ✓

R	CANTIDAD	UM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	4,000	C/U	10201010	Electrodo de monitoreo cardio respiratorio autoadherible neonatal descartable. Marca: Drager, Modelo: Infinity Vista XL, No. Parte: 5195024, Presentación: Paquetes de 300 unidades, tipo: original, origen: Alemania, garantía: 3 meses por desperfectos de fabrica. Fecha de vencimiento: No aplica.	\$ 1.58	\$ 6,320.00

TOTAL US: \$ 6,320.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) Seis mil trescientos veinte 00/100 dolares de los Estados Unidos de América. ✓

OBSERVACIÓN	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	
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 Quedar, 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.	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 30 días ✓

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna,
 Jefe Departamento de Suministros
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz
 04 JUL 2017
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: