

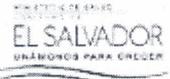
VERSIÓN PÚBLICA

“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”



152117



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 Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha:	San Miguel, 14 de Agosto de 2017 ✓	No de Orden:	360 ✓
Solicitante:	Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales ✓	Solicitud No:	9/2017
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:	<u>Infra de El Salvador, S.A. de C.V.</u> ✓	NIT Y / O NRC:	
Clasificación:	Gran Contribuyente		
Dirección:	Calle a San Antonio Abad, Col. Las Rosas 2, Final Calle Ppal. Telefono: 2209-7213		
Correo:	Juan.castro@infrasal.com, andrea.quevara@sv.infrasal.com		

Insumos necesarios para el funcionamiento de la UCIN de nuestro hospital. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
7	10	C/U	10200030	Cables para sensores de sensibilidad de ventilador mecánico, marca: Drager. Marca: Drager, Origen: Alemania, Vencimiento: No aplica, No. de Parte: 8409626, Garantía: 3 meses por desperfectos de fabricación, presentación: Unitario.	\$ 350.00	\$ 3,500.00

TOTAL US: \$ 3,500.00

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

OBSERVACIÓN	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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: 45 días hábiles **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días ✓

E.

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dra. Gladys Aida Quintanilla
 Jefe de UCIN
 PBX: 2655-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 22 AGO 2017