

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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 16 de Octubre de 2017. No de Orden: 487/2017
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO Solicitacion No: 191/2017
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **INFRA DE EL SALVADOR, S.A. de C.V.** NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX
 Clasificación: Gran Empresa Correo Electrónico: XXXXXXXXXX
 Dirección: Final 11 calle poniente y 23 Av. Sur, Col. Ciudad Jardín, San Miguel

Compra de insumos de seguridad y protección ocupacional para el personal del hospital.

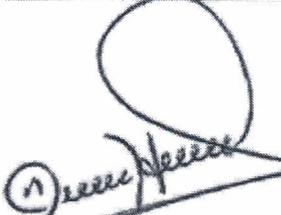
R	CANTIDAD	UM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	100	C/U	70408	RESPIRADOR DESCARTABLE CON VÁLVULA Y CARBÓN ACTIVADO X-FLORE N95 1350 V ODOUR	\$ 4.69	\$ 469.00
2	15	C/U	70408	GUANTE PALMA REFORZADA 102	\$ 3.47	\$ 52.05
3	50	C/U	70408	GUANTE POLIÉSTER RECUBIERTO NITRILO EN PALMA T-9	\$ 1.39	\$ 69.50
4-A	20	C/U	70408	LENTE SEGURIDAD OSCURO 597G AJUSTABLE 597-G	\$ 4.47	\$ 89.40
4-B	25	C/U	70208012	LENTE SEGURIDAD CLARO 597 CON PROTECCIÓN UV 597-1	\$ 4.47	\$ 111.75
5	6	C/U	70408042	GUANTE DE SOLDADOR 301	\$ 5.67	\$ 34.02
6	20	C/U	70408100	OREJERA 5NR 25DB MOD. 12	\$ 13.14	\$ 262.80
TOTAL US:					\$	1,088.52

(TOTAL EN LETRAS) UN MIL OCHENTA Y OCHO 52/100 DOLARES 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 Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, ocho 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 DE SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA / FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS



 F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Ing. Marvin Jovel Osorio Jefe de Depto. Conservación y Mito. PBX: 2665-6190 EXT: 1165	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 27 OCT 2017
---	---

60