

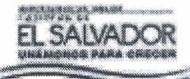
VERSIÓN PÚBLICA

“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 Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 04 de Diciembre de 2017 ✓ **No de Orden:** 560/2017 ✓
Solicitante: Departamento de Anestesia. ✓ **Solicitud No:** 04/2017 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. ✓** **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Gran Empresa ✓ **NRC:** [REDACTED]
Dirección: 25 Av Norte y 16 Calle Pte. # 803 barrio San Francisco, San Miguel. Tel:2661-1802.

Compra de Cilindros de Nitrógeno de 50 pies, para uso en Anestesiología. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	4	C/U	70305936	Nitrógeno 50 P.C.	\$ 11.64	\$ 46.56 ✓

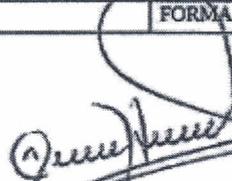
TOTAL US: \$ 46.56 ✓

(TOTAL EN LETRAS) CUARENTA Y SEIS 56/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<p>[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.</p>	<p>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.</p>	<p>CC *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
--	--	--

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

FECHA DE ENTREGA: Inmediata ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓


 E. **Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales**
DIRECTORA HOSPITAL

<p>Administrador de la Orden: Dr. José Aparicio Melara ✓ Jefe de Departamento de Anestesia PBX: 2665-6100 EXT: 1220</p>	<p>Elaboró: Genara Magdalena Berríos de Merino Fecha de Distribución: 13 DIC. 2017</p>
--	---

Handwritten mark