

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”

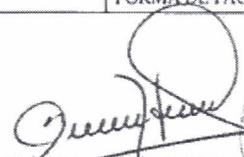


HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)
FINAL 11 CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 30 de Octubre de 2018 **No de Orden:** 458/2018
Solicitante: UCIN **Solicitud No:** 04/2018
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, Col. Médica 1080, Edificio Oxgasa, San Salvador. Tel: 2209-7213 - 2209-7200 Ext. 113
Correo Electrónico: juan.castro@infrasal.com katherine.aguirre@infrasal.com

Compra de Insumo Necesarios para el funcionamiento adecuado en UCIN.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
	10	C/U	10100040	Circuito neonatal, Marca: Draguer, Modelo: Evita, Origen: Alemania, Vencimiento: No Aplica.	\$ 2,870.00	\$ 28,700.00
TOTAL US:						\$ 28,700.00
(TOTAL EN LETRAS) VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS 00 /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:		C. C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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.		
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	45 días hábiles	FORMA DE PAGO:	Crédito 60 días
 F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL			
Administrador de la Orden: Dra. Gladys Aida Quintanilla Garcia Jefe de Neonatos Tel: 2792-3313		Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino FECHA DE DISTRIBUCIÓN:	

