

## **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 Enero de 2019 ✓ **No de Orden:** 003/2019 ✓  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 190/2018 ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **INFRA DE EL SALVADOR S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** GRAN CONTRIBUYENTE **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** 3 ave. Norte y 16 calle pte. #803 barrio San Francisco, San Miguel.  
**Correo Electrónico:** [sanmiguel@sv.infrasal.com](mailto:sanmiguel@sv.infrasal.com)/[katherine.aguirre@infrasal.com](mailto:katherine.aguirre@infrasal.com) **Teléfono:** 2661-1802//2209-7213

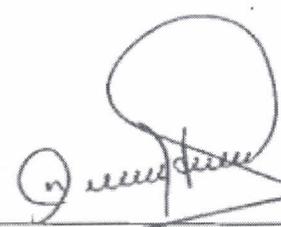
Sustituir válvulas reguladoras con diafragma endurecido (cristalizado) de manifiell de bancadas de cilindros de respaldo de oxígeno y oxido nitroso. Caseta de gases médicos ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	4	C/U	70107	Válvula reguladora de baja presión, regulador, L350-e. Marca: Ohio Medical, Origen: Estados Unidos/China Fecha de vencimiento: No aplica	\$970.00	\$ 3,880.00 ✓
<b>TOTAL US:</b>						<b>\$ 3,880.00 ✓</b>

**(TOTAL EN LETRAS) TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓**

<b>⏏ OBSERVACION ⏏</b> 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.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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.	<b>C.C.</b> *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 60 días ✓

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


**Administrador de la Orden:**  
 Ing. Marvin Josue Jovel Osorio ✓  
 Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento.  
 PBX: 2665-6100 EXT: 1131

**Elaboró:** Julio Antonio Alvarenga Campos.  
**Fecha de Distribución:**

o.k