

## **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, 18 de Enero de 2019 / **No de Orden:** 020/2019 /  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO / **Solicitud No:** 195/2018 /  
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

Para aplicar a equipo de suavizado de agua para dos equipos de lavado de instrumental quirúrgico central de esterilización //

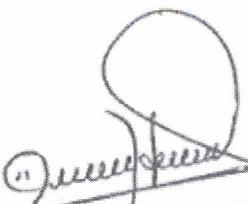
R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	200	C/U	50116370	Kg/Sal refinada grado industrial s/yodo, sal especial tipo tabletas Marca: Axal Pro. Origen: Países bajo/Alemania/República Checa/China Fecha de vencimiento: No aplica Presentación bolsa de 25kg	\$ 1.35	\$ 270.00

**TOTAL US:** \$ 270.00 //

**(TOTAL EN LETRAS)** DOSCIENTOS SETENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA //

<b>[ OBSERVACIÓN ]</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.
--	--	--

<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>		
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	45 días hábiles /	<b>FORMA DE PAGO:</b>	Crédito 60 días //

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

<b>Administrador de la Orden:</b> Ing. Marvin Josue Jovel Osorio Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento. PBX: 2665-6100 EXT: 1131	<b>Elaboró:</b> Julio Antonio Alvarenga Campos. <b>Fecha de Distribución:</b>
---	--

22