

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, 02 de Abril de 2019 ✓ **No de Orden:** 119/2019 ✓
Solicitante: Centro Obstetrico ✓ **Solicitud No:** 03/2019 ✓
 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, San Salvador. Tel: 2234-3200 Fax: 2225-8816.
Correo Electrónico: ricardo.ochoa@infrasal.com sandra.duran@infrasal.com

Compra de Transductor de monitor fetal para Centro Obstétrico. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3	C/U	70108596	Transductor para monitor fetal, Modelo: AC-FM004, Marca: Jumper, Origen: China, Especificación técnica ofertada Transductor 3 en 1 (Toco, FM y Ultrasónico) para monitor fetal JPD-300 y JPD-600. Modelo: AC-FM004, Marca: Jumper Medical, Garantía: 12 meses por desperfectos de fabrica.	\$ 400.00	\$ 1,200.00 ✓

\$ 1,200.00

(TOTAL EN LETRAS) Mil Doscientos 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América ✓

<input type="checkbox"/> OBSERVACION	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 SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	02 en 5 días hábiles y 01 a 45 días hábiles después de recibida la O.C. ✓	FORMA DE PAGO:	Crédito 60 días ✓


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

Administrador de la Orden: Dra. Aurora Salazar de Escolero ✓
 Jefe de Centro Obstétrico
 Teléfono: 2792-3290

Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino

Fecha de Distribución:

oed