

## **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”**

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 13 de Junio de 2019 // **No de Orden:** 281/2019 //  
**Solicitante:** Departamento de Suministros // **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:** blanqui.aguiñon@infrasal.com

Compra de Zapatos para el personal Auxiliar de Almacenes. //

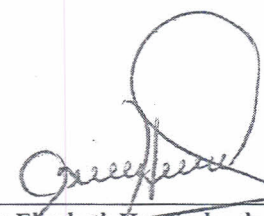
R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	8	C/U	80804800	CALZADO DE SEGURIDAD BOTA DE 6" DE ALTO 100% CUERO COLOR CAFÉ LUSTRABLE, CON CUBO DE COMPOSITE RESISTENTE 200 JOULES AL IMPACTO, SUELA DE POLIURETANO INYECTADO DOBLE DENSIDAD, RESISTENTE A HIDROCARBUROS Y ANTIDESLIZANTE, FORRO EVA PARA LA TRANSPIRACIÓN, CUMPLE CON NORMA 2413-11 TALLA DESDE LA 37 A LA 46 (FRANCESA) MODELO: 66085, MARCA: RHINO, ORIGEN: GUATEMALA, GARANTÍA: 60 DÍAS CALENDARIO POR DEFECTOS DE FABRICA,	\$ 60.60	\$ 484.80


\$ 484.80

**(TOTAL EN LETRAS)** Cuatrocientos Ochenta y Cuatro 80/100 Dólares de los Estados Unidos de América //

<input type="checkbox"/> <b>OBSERVACION</b>	<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:** 15 días hábiles // **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días //

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



**Administrador de la Orden:** Licdo. Luis Alfredo Avalos // **Elaboró:** Genara Magdalena Berrios de Merino  
**Jefe de Departamento de Suministro** // **Fecha de Distribución:** 24 JUN 2019  
**Teléfono:** 2792-3194