

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”



MINISTERIO DE SALUD



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, 28 de Junio de 2019 ✓ **No de Orden:** 322/2019 ✓
Solicitante: SERVICIO DE OBSERVACIÓN ✓ **Solicitud No:** 002/2019 ✓
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 No. 1080, Edf. OXGASA, Col. Medica, San Salvador. Tel.: 2235-7822
Correo Electrónico: jennifer.castro@infrasal.com / ventas1.medica@infrasal.com

Equipo e insumos médicos. ✓

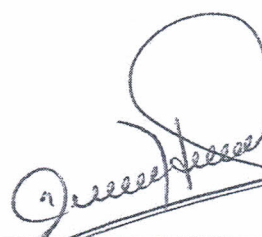
R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	10	C/U	62704440	PORTASUERO DE CUATRO GANCHOS, CARACTERÍSTICAS: FABRICADO EN ACERO INOXIDABLE 304, TUBOS INOXIDABLES, CON BASE DE PLATINA GALVANIZADA, LA CUAL BRINDA FUERZA Y DURABILIDAD A LA VEZ QUE REDUCE EL RIESGO DE VUELCO, BASE CON RODOS QUE BRINDAN MAYOR ESTABILIDAD, PERILLA PLÁSTICA PARA AJUSTAR, MARCA: OXGASA, MODELO: LG-1-1-2, ORIGEN: EL SALVADOR.	\$100.00	\$ 1,000.00 ✓

TOTAL US: \$ 1,000.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) UN MIL 00 /100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<input type="checkbox"/> OBSERVACIÓN 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: 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: 5-10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE CONFIRMADA O C ✓ **FORMA DE PAGO:** CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO ✓


E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. Oscar Alcides Mendez Tevez ✓
 PBX: 2665-6100 EXT: 1206 **Elaboró:** Evelin Marisol Quintanilla Castro
Fecha de Distribución:

Handwritten mark