

## **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 3 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

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, 21 de Octubre de 2019 ✓  
**Solicitante:** Unidad de Emergencia ✓  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.** ✓  
**Clasificación:** Gran Empresa  
**Dirección:** 25 Av. Norte, Col. Médica 1080, San Salvador. Tel: 2234-3200 Fax: 2225-8816.  
**Correo Electrónico:** [carlos.hernandez@infrasal.com](mailto:carlos.hernandez@infrasal.com)

**No de Orden:** 574/2019 ✓  
**Solicitud No:** 08/2019  
**NIT:** [REDACTED]  
**NRC:** [REDACTED]

Compra de regulador de oxígeno para el área de emergencia. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	10	C/U	60302750	REGULADOR DE OXIGENO, CON VÁLVULA CGA 540, MANÓMETRO DE FLUJO DE 0-15 LPM Y PRESIÓN, SISTEMA DE SEGURIDAD INTERNA PARA EVITAR LA SOBRE PRESURIZACIÓN, FILTROS DE BRONCE EN EL PUERTO DE ENTRADA Y DE SALIDA, PARA CILINDRO DE 23,50,110 O 220 PC CON VALVULA TIPO INDUSTRIAL, MARCA HARRIS, MODELO: 301-OX15L-540, ORIGEN: USA/CHINA, GARANTÍA: 6 MESE POR DESPERFECTOS DE FABRICA.	\$ 160.00	\$ 1,600.00 ✓
						\$ 1,600.00 ✓

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

<input type="checkbox"/> <b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	<b>C.C.</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.	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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
**FECHA DE ENTREGA:** 08 días      **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓

E.   
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nores  
 DIRECTORA HOSPITAL

**Administrador de la Orden:** Licda. Sonia Jeannette Mendez  
 Jefe de Unidad de Emergencia  
 Teléfono: 2792-3252  
**Elaboró:** Genara Magdalena Berrios de Merino  
**Fecha de Distribución:** 29 OCT 2019