

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, 29 de Octubre de 2019 / No de Orden: 592/2019 /
 Solicitante: Centro Obstétrico / Solicitud No: 11/2019
 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: carlos.hernandez@infrasal.com

Compra de Regulador de Oxígeno para Centro Obstétrico. /

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2	C/U	60302750	REGULADOR DE OXIGENO CON MANÓMETRO DE PRESIÓN CON VÁLVULA CGA-540. PREAJUSTADO A 50PSI. MARCA: MADA MEDICAL, MODELO: 1633-1, ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: NO APLICA	\$ 118.90	\$ 237.80
						\$ 237.80

(TOTAL EN LETRAS) Doscientos Treinta y Siete 80/100 Dólares de los Estados Unidos de América

OBSERVACION

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

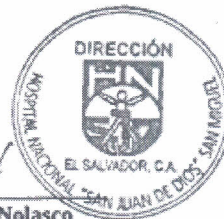
FECHA DE ENTREGA:

08-15 días hábiles

FORMA DE PAGO:

Crédito 60 días

E. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
 Dra. Aurora Salazar de Escolero
 Jefe de Centro Obstétrico
 Teléfono: 2792-3280

Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino

Fecha de Distribución:

06 NOV 2019