

## **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”**



**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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 18 de Diciembre de 2019. / No de Orden: 678/2019 /  
Solicitante: TERAPIA RESPIRATORIA Y GASES HOSPITALARIOS / Solicitud No: 005/2019  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: INFRA DE EL SALVADOR, S. A. DE C. V. / NIT: [REDACTED] / NCR: [REDACTED]  
Clasificación: Gran Empresa / Correo Electrónico: [ventas1.medico@infrasal.com](mailto:ventas1.medico@infrasal.com)  
Dirección: Calle Dr. Arturo Romero y Diagonal Víctor Manuel Posada, Colonia Médica, Edificio Infra Médica, San Salvador. Tels. 2234-3289

Gases médico para finalizar el año 2019, suministro requerido para uso en Centro Quirúrgico en los nuevos taladros neumáticos, necesarios para procedimientos ortopédicos.

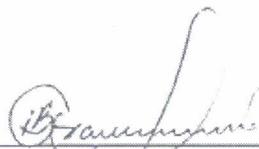
R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO UNO	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	6	C/L	42190000	70305940	NITRÓGENO. CARGA DE 210 PIES CÚBICOS. MARCA: INFRASAL. ORIGEN: EL SALVADOR. VENCIMIENTO: EL GAS CONSIDERADO EN LA PRESENTE OFERTA NO SUFRE DETERIORO ALGUNO POR EFECTO DEL TIEMPO DE ALMACENAMIENTO POR DISPOSICIÓN DE LA DIRECCIÓN NACIONAL DE MEDICAMENTO. ESTIPULAMOS 2 AÑOS DE VIDA ÚTIL.	\$ 21.50	\$ 129.00

**TOTAL US:** \$ 129.00  
(TOTAL EN LETRAS) CIENTO VEINTE Y NUEVE 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA /

<b>OBSERVACION</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.	<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 Guardafmacén. 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 *LACE *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	--	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: SEGÚN REQUERIMIENTO DE HOSPITAL DEBIENDO SOLICITAR LA ENTREGA CON 24 HORAS DE ANTICIPACIÓN / FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS /

F.   
Dra. Jency Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Dr. José Mauricio Aparacio Melara Médico Jefe del Dpto. Anestesia PBX: 2665-6100	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 06 DICIEMBRE, 2020
--	--