



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, 16 de enero de 2020 / **No de Orden:** 006/2020
Solicitante: Segunda Medicina de hombres / **Solicitud No:** 003/2019
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante
Clasificación: 8 INFINITO, S.A. DE C.V. / **NIT:** [REDACTED]
Dirección: Micro Empresa **NRC:** [REDACTED]
Correo Electrónico: Colonia Altos de Miramonte, Pasaje Ele Rosal, N°27, San Salvador
TELÉFONO: 7090-1674, 7610-3960
Electrónico: Binfinito2017@gmail.com, stanleygc2003@yahoo.es

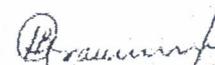
Equipo Médico para la Segunda Medicina Hombres /

R	CANT.	UM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	3	C/U	61002020	Adaptador en Y para oxígeno. Origen: USA-CHINA-UE, distribuido por: BINFINITO S.A. DE C.V.	\$ 350.00	\$ 1,050.00
5	15	C/U	62704440	Porta suero con rodos (atril en caño de acero acabado automotriz color a escoger doble de 4 ganchos) Origen: USA-CHINA-UE, distribuido por: BINFINITO S.A. DE C.V.	\$ 300.00	\$ 4,500.00
TOTAL US:						\$ 5,550.00

(TOTAL EN LETRAS) CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA 00 /100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

[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, y Representante de la empresa Suministrante, deberá traer sello de la empresa, 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 *AOM. DE OC.
--	---	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 60 Días Hábiles **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días calendario /

E. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nejaico
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. Pedro Antonio Bonilla Alcantar
 Enfermero Jefe de Segunda Medicina Hombres
 PBX: 2792-3356 **Elaboró:** Lic. Miguel Alexander Méndez Rivas
Fecha de Distribución: 24 ENE. 2020