



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, 24 de Enero de 2020 No de Orden: 023/2020
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 158/2019
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **INFRA DE EL SALVADOR S.A. DE C.V.** NIT: XXXXXXXXXX
 Clasificación: GRAN CONTRIBUYENTE NRC: XXXXXXXXXX
 Dirección: 3 ave. Norte y 16 calle pte. #803 barrio San Francisco, San Miguel.
 Correo Electrónico: sanmiguel@sv.infrasal.com/katherine.aquirre@infrasal.com Teléfono: 2661-1802/2209-7213

Compra de repuestos para Monitor de signos vitales y cunas térmicas.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	2	c/u	70107225	Resistencia para cuna térmica Marca: Drager Modelo: Babytherm 8004 País de origen: Alemania/China/Estados Unidos. Fecha de Vencimiento: no aplica	\$ 490.00	\$ 980.00

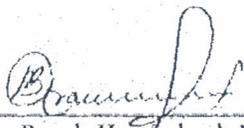
TOTAL US: \$ 980.00

(TOTAL EN LETRAS) NOVECIENTOS OCHENTA 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: 45 días hábiles. FORMA DE PAGO: Crédito 60 días calendario.

E. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Ing. Marvin Josue Jovel Osorio. Jefe Depto. Conservación y Mantenimiento. PBX: 2665-6100 EXT. 1166	Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura. Fecha de Distribución 03 FEB 2020
--	---