


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, 27 de marzo de 2020 ✓ No de Orden: 169/2020 ✓
 Solicitante: Unidad de Cuidados Intensivos ✓ Solicitud No: 1/2020
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: BINFINITO, S.A. DE C.V. ✓ NIT: 
 Clasificación: Micro empresa NRC:
 Dirección: Colonia altos de Miramonte, pasaje El Rosal, N°27, San Salvador.
 Correo Electrónico: Binfinito2017@gmail.com, stanlevqc2003@yahoo.es Teléfono: 7090-1674

Filtros antibacterianos para ventiladores mecánicos ✓

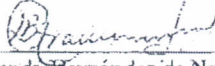

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2,000	C/U	10100050	FILTRO INTERCAMBIADOR DE HUMEDAD DE CALOR (HMEF) Carcasa transparente, Resistencia de bajo flujo, Alta eficiencia de filtración, Alto nivel de calor y humedad, CO2 Monitoring nivel Puerto paquete estéril. EMPACADO INDIVIDUAL ESTÉRIL DESCARTABLE. Marca: S/M. Modelo: S/M. País de origen: China - Estados Unidos- Unión Europea. Distribuido por: 8 Infinito S.A. de C.V.	\$ 2.50	\$ 5,000.00

TOTAL US: \$ 5,000.00

(TOTAL EN LETRAS) CINCO MIL 00/ 100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

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 (UF), 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/lo 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 *UF1 *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE CC.
--	--	--

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	20-30 DÍAS HÁBILES	FORMA DE PAGO:	CREDITO 60 DÍAS ✓


 F. Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco, DIRECTORA HOSPITAL


Administrador de la Orden: Licenciada Yosabel Blanco de Vásquez ✓ Enfermera Jefe de Unidad de Cuidados Intensivos Tel: 2792-3286, 2792-3287	Elaboró: Lic. Miguel Alexander Méndez Rivas Fecha de Distribución: 31 MAR. 2020
--	--