

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



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, 30 de Abril de 2020 **No de Orden:** 223/2020
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO **Solicitud No:** 052/2020
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **INFRA DE EL SALVADOR S.A. DE C.V.** **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: GRAN CONTRIBUYENTE **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Boulevard Orden de Malta # 900, Antiguo Cuscatlán, La Libertad.
Correo Electrónico: juan.castro@infrasal.com/katherine.aguirre@infrasal.com **Teléfono:** 2209-7213, 2209-7200 ext 113

Sal especial para el regenerador del suavizador de agua del sistema desmineralizador de agua para dos lavadoras de instrumental médico en CEYE.

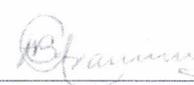
R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	600	Kgs	50116370	Sal Refinada, Grado Industrial s/ yodo. Sal especial tipo tabletas, Marca: Supertab, Axal pro, etc. Tipo A (grado alimenticio) o equivalente en otras marcas. Bolsa por 25 kgs	Sal Refinada, grado industrial s/yodo Marca: Axal Pro, Origen: Paises bajos, Fecha de Vencimiento: No aplica. Presentación: Bolsa de 25 Kg	\$ 0.66	\$ 396.00

TOTAL US: \$ 396.00

(TOTAL EN LETRAS) TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS 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:		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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.	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	

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: 07 MAY 2020