



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, 31 de Agosto de 2020 ✓ No de Orden: 368/2020 ✓
Solicitante: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES ✓ Solicitud No: 003/2020
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: 25 Avenida Norte # 1080. San Salvador.
Correo Electrónico: katy.guzman@infrasal.com// carlos.hernandez@infrasal.com TELÉFONO: 2234-3290, 7987-7303

Insumo necesario para el buen funcionamiento de la UCIN. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	8	c/u	60302486	Calentador Thermagard de oxígeno, reusable, eléctrico. Diseñado para funcionar con el nebulizador de alto volumen 1770 (macronebulizador), en caso de nebulización caliente, además permite ajustar la temperatura. Marca: Hudson RCI, Modelo: 5705, Origen: USA/México, Código Infrasal: 1411-0951. Garantía: 6 meses contra desperfectos de fábrica NO por mal uso.	\$ 1,762.58	\$ 14,100.64 ✓

TOTAL US: \$ 14,100.64 ✓

(TOTAL EN LETRAS) CATORCE MIL CIEN 64/100 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.
FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS		

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	5-10 días hábiles después de recibida la Orden de Compra	FORMA DE PAGO:	Crédito 30 días ✓

Suspendido por falta de fondos.

F. _____
Di _____

[REDACTED] : Nahisco
AL

Administrador de la Orden:
Dra. Gladys Aida Quintanilla García. ✓
Jefe de UCIN
PBX: 2792-3274

Corró: Licda. Jéssica Elleen Valle de Ventura.
Fecha de Distribución: