

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”



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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 23 de Septiembre de 2021. No de Orden: 505/2021
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 130/2021
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: INFRA DE EL SALVADOR, S.A DE C.V. NIT: XXXXXXXXXX
 Clasificación: Gran Empresa NRC:
 Dirección: Calle Dr. Arturo Romero y Diagonal Víctor Manuel Posada, Colonia Médica, Edificio Infra Médica, San Salvador. Tel. 2234-3289.
 Correo Electrónico: ventas1.medico@infrasal.com

INSUMO NECESARIO PARA LA ATENCIÓN EN DIFERENTES SERVICIOS HOSPITALARIOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	20	CU	42180000	10201005	BRAZALETE PARA MONITOR MARCA DRAGER N 2	\$ 20.00	\$ 400.00
2	20	CU	42180000	10201015	BRAZALETE PARA MONITOR MARCA DRAGER N 4	\$ 20.00	\$ 400.00

TOTAL US: \$ 800.00
 (TOTAL EN LETRAS) OCHOCIENTOS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACION 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 Queda, 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/a 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 DE SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	30 DÍAS HÁBILES	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL	CLASE DE SUMINISTRO	54113

F.
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Ing. Lujan Guadalupe Martínez Mendoza JEFE DE SECCIÓN DE EQUIPO MÉDICO PBX: 2792-3271	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 05 OCT 2021
---	---