

## **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: 506/2021  
 Solicitante: SERVICIO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN Solicitudo No: 01/2021  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: INFRA DE EL SALVADOR, S. A DE C. V. MIT  
 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


MONITARIO DE HOSPITALIZACIÓN DEBIDO AL INCREMENTO DE LOS USUARIOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2	CU	S/C	62704160	CANAPÉ PINTADO CON RESPALDO RECLINABLE, ESTRUCTURA DE TUBO INDUSTRIAL REDONDO DE 1-1/4" CON CUBIERTA DE TUBO INDUSTRIAL REDONDO DE 7/8" FORRADO CON LAMINA DE HIERRO DE 0.6MM DE ESPESOR, COLCHONETA DE ESPUMA POLIURETANO DE 2" FORRADO CON VINIL COLOR NEGRO. ACCESORIO PARA COLOCAR PAPEL DE ROLLO TIPO TOALLA. MEDIDAS APROXIMADAS: 180CM DE LARGO, 55CM DE ANCHO, 80CM DE ALTO, MARCA: OXGASA, MODELO: CAP-01E, ORIGEN: EL SALVADOR, CÓDIGO: N/A, 1 AÑO DE GARANTÍA.	\$ 245.00	\$ 490.00

TOTAL US: \$ 490.00 (TOTAL EN LETRAS) CUATROCIENTOS NOVENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

<b>OBSERVACION</b> 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.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE.</b> 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:	5-10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA O D.C	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSO PROPIOS	CLASE DE SUMINISTRO	6101

  
 Dra. Jeny Bréndá Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Ivon Stella Bonilla Muñoz JEFE SMF/RIH PBX: 2792-3333	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 05 OCT 2021
--	--