

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 II CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 23 de Septiembre de 2021. No de Orden: 510/2021
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitacion No: 10/2021
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: S INFINITO, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
 Clasificación: Micro Empresa NRC: [REDACTED]
 Dirección: 41 Calle Poniente psj. 7 local 3, Bo. Belén No.215B, San Salvador, Tel. 2521-7494
 Correo Electrónico: sinfinito2017@gmail.com

INSUMOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN EN LOS DIFERENTES SERVICIOS HOSPITALARIOS.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
10	50	C/U	42221514	30605350	CATÉTER TORÁCICO RECTO CON TROCAR 18FR. CON AGUJERO CENTINELA, LINEA RADIOPACA, CON ESCALA NUMERADA, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL DESCARTABLE, MARCA S/M, MODELO: S/M, PAÍS DE ORIGEN: USA - CHINA - UE, DISTRIBUIDO POR: S INFINITO, S.A. DE C.V., VENCIMIENTO: NO MENOS 18 MESES, GARANTÍA: POR DESPERFECTOS DE FABRICACIÓN POR UN PERÍODO DE 3 MESES, NO INCLUYE: MAL USO, NI FENÓMENOS NATURALES, MALA CONDICIONES DE ALMACENAJE, NI CASO FORTUITO, NI LA REPARACIÓN POR PERSONAL AJENO A NUESTRA EMPRESA DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA, APLICA PARA MATERIAL DESCARTABLE EN SU EMPAQUE ORIGINAL SELLADO.	\$ 20.00	\$ 1,000.00

TOTAL US: \$ 1,000.00
(TOTAL EN LETRAS) UN MIL 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 trámite de Queda, Factura consumidora 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 Gerente, 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:	ENTREGA INMEDIATA - 3 DÍAS HÁBILES A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DE LA O C DEBIDAMENTE LEGALIZADA	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL	CLASE DE SUMINISTRO	S4113


 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Maria Julia Ramirez Ramos JEFE DEL DEPTO DE SUMINISTROS PBX: 2792-3194	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 05 OCT 2021
--	---