

## **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)

HOSPITAL  
NACIONAL  
SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 10 de Noviembre de 2021. No de Orden: 639/2021  
Solicitante: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES Solicitud No: 03/2021 4º VEZ  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: 8 INFINITO, S.A. DE C.V. NIT Y O NRC: [REDACTED]  
Clasificación: OTROS CONTRIBUYENTES Correo electrónico: 8infinito2017@gmail.com  
Dirección: Col. Altos de Miramonte, pje. El Rosal casa 27. San Salvador. Tel. 2521-7494.


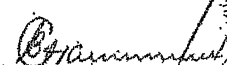
COMPRA DE INSUMO MEDICO

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	1,000	C/U	10202010	S/C	ELECTRODO AUTOADHERIBLE CARDIORESPIRATORIO-TAMAÑO NEONATAL DESCARTABLE COMPATIBLE CON MONITOR DE SIGNOS VITALES. MARCA DRAGUER Y MODELO INFINITY VISTA TM XL. MONITOR DE SIGNOS VITALES TIPO 1. CONFORME A IMAGEN ADJUNTA. ORIGEN: CHINA - USA - UB. DISTRIBUIDO EN EL SALVADOR POR 8 INFINITO, S.A. DE C.V. VALIDEZ DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIO. GARANTIA: POR DEFECTOS DE FABRICACION POR UN PERIODO DE 3 MESES, NO INCLUYE: MAL USO, NI FENOMENOS NATURALES, MALAS CONDICIONES DE ALMACENAJE, NI CASO FORTUITO, NI LA REPARACION POR PERSONAL AJENO A NUESTRA EMPRESA DURANTE EL PERIODO DE GARANTIA. APLICA PARA MATERIAL DESCARTABLE EN SU EMPAQUE ORIGINAL SELLADO.	\$ 9.00	\$ 9,000.00

TOTAL US: \$ 9,000.00

(TOTAL EN LETRAS): Nueve mil 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<b>RE 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: Colocar en la Factura No. de Orden de Compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.  Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda, Factura consuminador final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/La Guardalacén, 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 O *SOLICITANTE E *ADM. DE OC.
	En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.	
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDOS PROPIOS	
FECHA DE ENTREGA:	30 - 60 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC. DEBIDAMENTE LEGALIZADA.	FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS

  
 F.   
 Dra. Jenny Brenda Hernández de Molaco  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. Yaneth Marlene Orozco - Enfermera Jefe de UCIN. PBX: 2665-6100. Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. 16 NOV 2021. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: