

## **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 MIGUEL

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 Ponficate y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 01 DE DICIEMBRE DE 2021. No de Orden: 723/2021  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO. Solicitud No: 193/2021  
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: Boulevard Orden de Malta # 900, Antiguo Cuscatlán, La Libertad.  
Correo Electrónico: carlos.hernandez@infrasal.com TELÉFONO: 2234-3290, 7987-7303

COMPRA DE ACCESORIOS PARA DAR SOPORTE A LAS UCI'S EN CASO DE COLOCAR VENTILADORES MECÁNICOS A CILINDRO.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	43	C/U	70109050	-MANGUERA CONDUCTIVA DE ALTA PRESIÓN DE OXIGENO MÉDICO.	-MANGUERA CONDUCTIVA DE OXIGENO MÉDICO. (DISS-OHMEDA) MODELO: HA-U1C402292, MARCA: PRECISION MEDICAL, ORIGEN: USA, CÓDIGO INFASAL: 1433-7305.	\$ 81.24	\$ 3,493.32
2	30	C/U	70207612	-MANGUERA PARA CONDUCCIÓN DE AIRE	-MANGUERA CONDUCTIVA DE AIRE MÉDICO. (DISS-OHMEDA) MODELO: HA-U2C402037, MARCA: PRECISION MEDICAL, ORIGEN: USA, CÓDIGO INFASAL: 1433-7308 GARANTIA: CONTRA DEFECTOS DE FÁBRICA.	\$ 90.98	\$ 2,729.40

TOTAL US \$ 6,222.72

(TOTAL EN LETRAS) SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTIDÓS 72/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

<b>OBSERVACIÓN</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>		C.C: *ALMACÉN *URI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	<b>TRÁMITE PARA ENTREGA Y PAGO DE LOS BIENES:</b> 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 trámite de. Quedan, Factura consumidor 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 Guadalmacén, 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.		
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 10-15 días hábiles después de recibida la OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS.

Dra. Jenny Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: INC. LUJAN GUADALUPE MARTINEZ MENDOZA, JEFE DE EQUIPO MÉDICO. PBX: 2792-3271  
LABORÓ: LICDA. JESSICA HILLENVALLE DE VENTURA.  
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 08 DIC 2021