

## **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, 06 de diciembre de 2021. No de Orden: 741/2021  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. Solicitud No: 020/2021  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]  
Clasificación: GRAN EMPRESA. Correo electrónico: ventas1.medica@infrasal.com  
Dirección: Calle Dr. Arturo Romero y Diagonal Victor Manuel Posada, Colonia Medica, Edificio Infra Medica, TELEFONO: 2234-3289

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS SIN COBERTURA PARA FINALIZAR EL AÑO 2021

| R                | CANTIDAD | U/M | CODIGO ONU | CODIGO MINSAL | DESCRIPCION COMERCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|------------------|----------|-----|------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
| 59               | 100      | C/U | 42182201   | 12100168      | TERMOMETRO DIGITAL, TERMOMETRO DIGITAL CON PUNTA RIGIDA, A PRUEBA DE AGUA; RANGO DE MEDICION: 90° G-109,9° F ± 0,2° F O 32°C : 43,2° C ± 0,1 °C, TONO AUDIBLE CUANDO LA MEDICION SE HA COMPLETADO TIPO DE BATERIA PROPORCIONAL HASTA 2.500 MEDICIONES; APAGADO AUTOMATICO EN 8 MINUTOS / 2 MINUTOS; CON ESTUCHE PARA ALMACENAMIENTO GARANTIA CONTRA DEFECTOS DE FABRICA. MARCA: ADC, MODELO: 412, ORIGEN: CHINA/ TAIWAN U OTRO, CODIGO: 14 12 9765, 2 MESES DE GARANTIA CONTRA DEFECTOS DE FABRICA NO POR MAL USO, VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS/ MIENTRAS DUREN EXISTENCIAS | \$ 4.18         | \$ 418.00   |
| <b>TOTAL US:</b> |          |     |            |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 | \$ 418.00   |

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

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>OBSERVACION</b></p> <p>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.</p> | <p><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></p> <p><b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b><br/>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.<br/>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/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.<br/>En caso de no aceptar esta Orden, solicitarlos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p> | <p>C.C.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*ALMACEN</li> <li>*UFI</li> <li>*UACI</li> <li>*PRESUPUESTO</li> <li>*SOLICITANTE</li> <li>*ADM. DE OC.</li> </ul> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                           |                                                         |                |                 |
|---------------------------|---------------------------------------------------------|----------------|-----------------|
| LUGAR DE ENTREGA:         | HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL           |                |                 |
| FUENTE DE FINANCIAMIENTO: | FONDO GENERAL                                           |                |                 |
| FECHA DE ENTREGA:         | 5-10 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA | FORMA DE PAGO: | CREDITO 30 DIAS |



F.   
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

|                                                                                                                                        |                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Administrador de la Orden:<br/>Licda. María Julia Ramírez Ramos<br/>Jefe de Departamento de Suministros<br/>Teléfono: 2792-3194</p> | <p>Elaboró: Licda. Sara María Méndez Monroy</p> <p>FECHA DE DISTRIBUCION: 10 DIC. 2021</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|