



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

PAG. 1/2

Lugar y Fecha: San Miguel, 21 de Enero de 2022 No de Orden: 020/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Solicitud No: 01/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NITV / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: Gran Empresa Correo electrónico: Katy.guzman@sv.infrasal.com
Dirección: 25 Av. Norte, Col. Médica 1080, Edificio OXGASA, San Salvador, Tel. 2209 - 7200.

COMPRA DE OXIGENO MEDICINAL:

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	100	C/U	12000065	42190000	OXIGENO MEDICINAL GASEOSO-PREMIUM INFRASAL CARGA DE 23PC. MARCA: INFRASAL. ORIGEN: EL SALVADOR. REGISTRO SANITARIO: F015407032019. VENCIMIENTO: POR REGULACIONES DE LA DNM ESTABLECEMOS 24 MESES DE VIDA UTIL. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE APERTURA DE OFERTAS. VER OFERTA ADJUNTA PARA MAS ESPECIFICACIONES.	\$ 3.07	\$ 307.00
02	400	C/U	12000068	42190000	OXIGENO MEDICINAL GASEOSO PREMIUM INFRASAL CARGA DE 50PC. MARCA: INFRASAL. ORIGEN: EL SALVADOR. REGISTRO SANITARIO: F015407032019. VENCIMIENTO: POR REGULACIONES DE LA DNM ESTABLECEMOS 24 MESES DE VIDA UTIL. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE APERTURA DE OFERTAS. VER OFERTA ADJUNTA PARA MAS ESPECIFICACIONES.	\$ 3.93	\$ 1,572.00
PASAN...							\$ 1,879.00

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS):

OBSERVACION E

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:

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 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 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 SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA:

SEGUN NECESIDADES DE LA INSTITUCION, A REQUERIMIENTO DEL SOLICITANTE, CONTRA LA RECEPCION DE LOS CORRESPONDIENTES CILINDROS VACIOS Y LA ORDEN DE SUMINISTRO AUTORIZADA.

FORMA DE PAGO:

CRÉDITO 60 DIAS CALENDARIO, POSTERIORES A LA PRESENTACIÓN DE FACTURAS EN LA UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL DEL HOSPITAL.



Dr. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Licda. Mayra Aracely Rodríguez.
Sub-Jefe Gases Hospitalarios.
Tel. 2792-3290.

Elaboró:
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.

21 ENE 2022

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:



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

PÁG. 2/2

Lugar y Fecha: San Miguel, 21 de Enero de 2022 No de Orden: 020/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Solicitud No: 01/2022
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NITY / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: Gran Empresa Correo electrónico: Katy.guzman@sv.infrasal.com
Dirección: 25 Av. Norte, Col. Médica 1080, Edificio OXGASA, San Salvador. Tel. 2209 - 7200.

COMPRA DE OXIGENO MEDICINAL

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
03	9	C/U	12000071	42190000	OXIGENO MEDICINAL GASOSO PREMIUM INFRASAL. CARGA DE 110PC. NUESTROS CILINDROS SON LLENADOS CON 27% MAS PRODUCTO 110PC + 27% = 140PC. MARCA: INFRASAL. ORIGEN: EL SALVADOR. REGISTRO SANITARIO: F015407032019. VENCIMIENTO: POR REGULACIONES DE LA DNM ESTABLECEMOS 24 MESES DE VIDA UTIL. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE APERTURA DE OFERTAS. VER OFERTA ADJUNTA PARA MAS ESPECIFICACIONES.	5.73	51.57
04	18,000	C/U	12000080	42190000	OXIGENO MEDICINAL LIQUIDO PREMIUM INFRASAL. MARCA: INFRASAL. ORIGEN: EL SALVADOR. REGISTRO SANITARIO: F015507032019. VENCIMIENTO: POR REGULACIONES DE LA DNM ESTABLECEMOS 24 MESES DE VIDA UTIL. VIGENCIA DE LA OFERTA: 30 DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE APERTURA DE OFERTAS. VER OFERTA ADJUNTA PARA MAS ESPECIFICACIONES.	2.96	53,280.00
TOTAL US:							55,210.57

(TOTAL EN LETRAS): Cincuenta y cinco mil doscientos diez 57/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<p>OBSERVACION</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>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <p>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.</p> <p>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, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>	<p>C.C.</p> <p>*ALMACÉN</p> <p>*UFI</p> <p>*UACI</p> <p>*PRESUPUESTO</p> <p>*SOLICITANTE</p> <p>*ADM. DE OC.</p>
	<p>LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</p>	

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

<p>FECHA DE ENTREGA:</p>	<p>SEGÚN NECESIDADES DE LA INSTITUCIÓN, A REQUERIMIENTO DEL SOLICITANTE, CONTRA LA RECEPCIÓN DE LOS CORRESPONDIENTES CILINDROS VACÍOS Y LA ORDEN DE SUMINISTRO AUTORIZADA.</p>	<p>FORMA DE PAGO:</p>	<p>CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO, POSTERIORES A LA PRESENTACIÓN DE FACTURAS EN LA UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL DEL HOSPITAL.</p>
---------------------------------	--	------------------------------	--

F. [Signature]
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Mayra Anicely Rodríguez, Sub-Jefe Gases Hospitalarios, Tel. 2792-3290.
Elaboró: Licda. Sofía Carolina Méndez M.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 12 1 ENE 2022