



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 30 de la LAIP y artículo 6 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

DIRECCIÓN

documento"

Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera

Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel





HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL **ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS** UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y Fecha:

San Miguel, 23 de marzo de 2023.

No de Orden:

174/2023

Solicitante:

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES

Solicitud No:

001/2023

Nombre de la persona

natural 0 suministrante: Jurídica

8 INFINITO, S.A. DE C.V.

NIT: NRC:

Clasificación:

MICRO EMPRESA

Correo electrónico:

8infinito2017@gmail.com

Dirección:

COLONIA ALTOS DE MIRAMONTE PASAJE EL ROSAL CASA 27 SAN SALVADOR, SAN SALVADOR.

TELÉFONO: 2521-7494 - 7042-6550.

COMPRA DE ELECTRODOS DE MONITOREO PARA ELECTROCARDIOGRAMA PARA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CODIGO	DESCRIPCIO	ÓN SOLICITUD/ M	INSAL		DESCRIPCIÓN COMERCI	AL	PREC		VALOR TOTAL
	600	C/U	19902772	S/C	AL PROVEEDOR O	QUE SE LE ADJUE ECTRODOS DE DMPATIBLES CON INFINITY VISTA. BE ENVIARSE UNA	HERIBLES. DIQUE DEBE SCARTABLES MONITOR MUESTRA O	AUTOADHERIB COMPATIBLE MARCA: DRAGI MONTTOR DE S MARCA: / FAB CHINA-UE. DI 8INFINITO,S.A. GARANTÍA: PO UN PERIODO D RESPALDO: 8I PERSONAL T SERVICIO F FUNCIONAMIE VALIDEZ DE LA	CON MONITOR DE S UER Y MODELO INFINIT SIGNOS VITALES TIPO 1. SIRICADO: YKD MEDICAL ISTRIBUIDO EN EL S. DE C.V. R DESPERECTOS DE FAI DE 3 MESES. NFINITO, S.A. DE C.V. ECNICO-BIOMEDICO Y PARA GARANTIZAR	DESCARTABLE. SIGNOS VITALES TY VISTA TM XL. L ORIGEN: USA- ALVADOR POR: BRICACIÓN POR . CUENTA CON Y TALLER DE EL BUEN		9.00	\$ 5,400.00
TOTA	LUS:		L	L							l .		\$ 5,400.00
				***************************************	NTOS 00/100 dól	ares de los Esta	dos Unidos	de América.					
mayo favor 1% de	servicio o sur or a \$ 100.00 aplicar y ref e Retención	0 (sin i Rejar ei	incluir IVA)	empresa al A Presentar er Hospital Nac Representan	Almacén para la ent n la Unidad Financi cional San Juan de I ate de la empresa Si	rega de los produ iera UFI, para tra Dios de san Migua uministrante, Adr en, solicitamos po	ictos. imite de Que el, actas de re ninistrador d or escrito las	dan, Factura c cepción debida e contrato u or razones por las	cuales no acepta la adj	iplicado cliente a adas por el/la Gu judicación.	nombr	e del	*UACT *PRESUPUEST O *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
mayo favor 1% de	or a \$ 100.00 aplicar y ref e Retención AR DE ENTR	0 (sin i flejar ei REGA:	incluir IVA) n factura el	empresa al A Presentar er Hospital Nac Representan	Almacén para la ent n la Unidad Financi cional San Juan de I ate de la empresa Si	rega de los produ iera UFI, para tra Dios de san Migua uministrante, Adr en, solicitamos po	ictos. imite de Que el, actas de re ninistrador d or escrito las	dan, Factura c cepción debida e contrato u or razones por las	onsumidor final en du amente firmadas y sella den de Compra.	iplicado cliente a adas por el/la Gu judicación.	nombr	e del	*PRESUPUEST O *SOLICITANTE
mayo favor 1% de LUG	or a \$ 100.00 aplicar y ref e Retención	0 (sin i flejar ei REGA:	incluir IVA) n factura el	empresa al A Presentar er Hospital Nac Representan	Almacén para la ent n la Unidad Financi cional San Juan de I ate de la empresa Si	rega de los produ iera UFI, para tra Dios de san Migua uministrante, Adr en, solicitamos po	ictos. imite de Que el, actas de re ninistrador d or escrito las	dan, Factura c cepción debida e contrato u or razones por las	onsumidor final en du amente firmadas y sella den de Compra. cuales no acepta la adj N DE DIOS SAN MIGI	iplicado cliente a adas por el/la Gu judicación.	nombr	e del	*PRESUPUEST O *SOLICITANTE
mayo favor 1% do LUG.	or a \$ 100.00 aplicar y ref e Retención AR DE ENTR	0 (sin i flejar ei REGA:	incluir IVA) n factura el	empresa al A Presentar er Hospital Nac Representan En caso de no	Almacén para la ent n la Unidad Financi cional San Juan de I ate de la empresa Si	rega de los produ lera UFI, para tra lios de san Migue uministrante, Adr en, solícitamos po HOSPI	ctos. mite de Que el, actas de re els actas de re or escrito las TAL NACIO	dan, Factura c icepción debida e contrato u on razones por las NAL SAN JUA	onsumidor final en du amente firmadas y sella den de Compra. cuales no acepta la adj N DE DIOS SAN MIGI	iplicado cliente a adas por el/la Gu judicación.	nombri iardalma	e del scén,	*PRESUPUEST O *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
mayo favor 1% do LUG.	or a \$ 100.00 aplicar y refe e Retención. AR DE ENTE	0 (sin i flejar ei REGA:	incluir IVA) n factura el	empresa al A Presentar er Hospital Nac Representan En caso de no	Almacén para la ent n la Unidad Financicional San Juan de I tite de la empresa Si so aceptar esta Ordi AS HÁBILES DESPUÉ COMPRA, DEBIDAN	rega de los producera UFI, para tra lios de san Migue uministrante, Adr en, solicitamos po HOSPI ES DE RECIBIDA L MENTE LEGALIZAI DE Carlos Efr	ctos. mite de Que el, actas de re ninistrador d or escrito las TAL NACIO	dan, Factura c icepción debida e contrato u on- razones por las NAL SAN JUAI FONDO GEN A DE PAGO:	onsumidor final en du amente firmadas y sella den de Compra. cuales no acepta la adj N DE DIOS SAN MIGU ERAL	iplicado cliente a adas por el/la Gu judicación. UEL	nombri iardalma	e del acén,	*PRESUPUEST O *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

Jefe de Servicio UCIN

Teléfono: 2792-3274

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 2 4 MAR 2023