

## **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 documento”**



17/05/17



**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 Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 17 de Mayo de 2017  
 Solicitante: Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: Infra de El Salvador, S.A. de C.V.  
 Clasificación: Gran Contribuyente  
 Dirección: 25 avenida norte #1080, San Salvador. Tel: 2234-3200  
 Correo: sonia.lopez@infrasal.com

No de Orden: 243  
 Solicitud No: 2/2017

NIT Y / O NRC:

No hay existencias en el almacén.

| R | CANTIDAD | U/M | CÓDIGO   | DESCRIPCIÓN  | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|----------|-----|----------|--|-----------------|-------------|
| 1 | 4        | C/U | 70109028 | Sensor de flujo reusable "Spirolife" Ref. MK01900. Marca: Drager, Modelo: Evita 2 Dura, garantía: 3 meses por desperfectos de fabrica, tipo: original. | \$ 325.00       | \$ 1,300.00 |
| 2 | 20       | C/U | 70109028 | Sensor de flujo "Spirolog" Ref. 8403735-13. Marca: Drager, Modelo: Evita 2 Dura, garantía: 3 meses por desperfectos de fabrica, tipo: original.        | \$ 65.00        | \$ 1,300.00 |

**TOTAL US:** \$ 2,600.00

**(TOTAL EN LETRAS)** Dos mil seiscientos 00/100 dolares de los Estados Unidos de América.

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>OBSERVACIÓN</b><br>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><br>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFL para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, siete copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/a Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra.<br>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación. | C.C.<br>*ALMACÉN<br>*UFI<br>*UACI<br>*PRESUPUESTO<br>*SOLICITANTE<br>*ADM. DE OC. |
|---|---|---|

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

FECHA DE ENTREGA: 15 días hábiles

FORMA DE PAGO: Crédito 60 días

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
 Rosibel Gonzalez Ulloa  
 Enfermera jefe de unidad.  
 PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 18 MAY 2017