

## **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)**

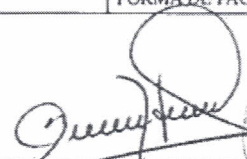

**“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”**



**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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 30 de Octubre de 2018 **No de Orden:** 458/2018  
**Solicitante:** UCIN **Solicitud No:** 04/2018  
**Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:** INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Gran Empresa **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** 25 Av. Norte, Col. Médica 1080, Edificio Oygasa, San Salvador. Tel: 2209-7213 - 2209-7200 Ext. 113  
**Correo Electrónico:** [juan.castro@infrasal.com](mailto:juan.castro@infrasal.com) [katherine.aguirre@infrasal.com](mailto:katherine.aguirre@infrasal.com)

*Compra de Insumo Necesarios para el funcionamiento adecuado en UCIN.*

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
	10	C/U	10100040	Circuito neonatal, Marca: Draguer, Modelo: Evita, Origen: Alemania, Vencimiento: No Aplica.	\$ 2,870.00	\$ 28,700.00
<b>TOTAL US:</b>						<b>\$ 28,700.00</b>
<b>(TOTAL EN LETRAS) VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS 00 /100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.</b>						
<b>OBSERVACION</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> TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, 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. 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.
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>		<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL</b>				
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>		45 días hábiles		<b>FORMA DE PAGO:</b> Crédito 60 días		
				 F. <b>Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales</b> <b>DIRECTORA HOSPITAL</b> 		
<b>Administrador de la Orden:</b> Dra. Gladys Aida Quintanilla García Jefe de Neonatos Tel: 2792-3313				<b>Elaboró:</b> Genara Magdalena Berrios de Merino  <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b>		