

## **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”**



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)**

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 14 de Junio de 2019. ✓ **No de Orden:** 289/2019 ✓  
**Solicitante:** CENTRO OBSTÉTRICO. ✓ **Solicitud No:** 006/2019 ✓  
**Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:** INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. ✓ **NIT Y / O NRC:** [REDACTED] ✓  
**Clasificación:** GRANDES CONTRIBUYENTES. ✓ **Correo electrónico:** Jennifer.castro@infrasal.com  
**Dirección:** 25 Ave. Norte #1080, San Salvador. Tel. 2234 – 3200.

COMPRA DE SILLAS DE RUEDAS PARA TRASLADO DE PACIENTES. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	06	C/U	62704490	SILLA DE RUEDAS COMPLETAMENTE PLEGABLE. ANCHO DE RESPALDO 18" ESTRUCTURA DE ACERO. CAPACIDAD DE SOPORTAR HASTA 250LBS APROXIMADAMENTE. CON LLANTAS TRASERAS Y DELANTERAS SOLIDAS Y RESISTENTES. CON RIN DE ACERO. CON ARO IMPULSADOR DE METAL. CON DESCANSA PIES METALICOS FIJOS. CON DESCANSA BRAZOS FIJOS Y ACOLCHONADOS. LLANTA TRASERA CON RIN DE 24" DIAMETRO. CON FRENO EN AMBAS LLANTAS TRASERAS. MARCA: ACHIEVEMED. MODELO: AG908-46. ORIGEN: CHINA. CODIGO: 14261506. GARANTÍA: 1 AÑO CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICA NO POR MAL USO. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS HÁBILES MIENTRAS DURE EXISTENCIAS.	\$ 115.00	\$ 690.00

**TOTAL US:** \$ 690.00

**(TOTAL EN LETRAS):** Seiscientos noventa 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

<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.
---	--	---

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
**FECHA DE ENTREGA:** 5 - 10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE CONFIRMADA LA OC. ✓ **FORMA DE PAGO:** CRÉDITO 60 DÍAS ✓

  
 E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL



**Administrador de la Orden:** Dra. Aurora Salazar de Escolero. ✓  
 Jefe Centro Obstetrico.  
 PBX: 2665-6100.  
**Elaboró:** Licda. Sofia Carolina Mendoza M.  
**FECHA DE DISTRIBUCIÓN:**

o.s.