

## **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 3 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)

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 01 de Julio de 2021 ✓ No de Orden: 340/2021 ✓  
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO. ✓ Solicitud No: 099/2021 ✓  
 Número de la persona natural o jurídica suministrante: INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. ✓ NIT: [REDACTED]  
 Clasificación: GRAN CONTRIBUYENTE NRC: [REDACTED]  
 Dirección: Boulevard Orden de Malta # 900, Antiguo Cuscatlán, La Libertad.  
 Correo Electrónico: katherine.aguirre@infrasal.com//carlos.hernandez@infrasal.com TELÉFONO: 2209-7213, 2209-7200 / ext, 113

Servicio de Recalificación de cilindro para utilizar en equipo de soldadura autógena de menor peso. ✓

R	CANT.	UM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	B1208	Carga de Acetileno Tipo "P" (7 pc) y Recalificación** de cilindro de acetileno. Acetileno Marca: Infrasal, Origen: El Salvador. Vencimiento: No tiene. ** Si el cilindro no pasa el proceso de recalificación, por normativa internacional DOT (Departamento de Transporte de los Estados Unidos) el cilindro será cortado y entregado al Hospital en dos partes. ✓	\$ 14.62	\$ 14.62

TOTAL US: \$ 14.62

(TOTAL EN LETRAS) CATORCE 62/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<input type="checkbox"/> OBSERVACIÓN 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 Queda, 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.
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	5 días hábiles posteriores a recibir el cilindro vacío,	FORMA DE PAGO:	Crédito 60 días. ✓



E.   
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco ✓  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. Jorge Américo Reyes Machuca. Encargado de Equipo Básico. PBX: 2792-3069  
 Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.  
 Fecha de Distribución: 14 JUL 2021