

## **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)

HOSPITAL NACIONAL "SAN MIGUEL"

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

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 16 DE NOVIEMBRE DE 2021 / No de Orden: 672/2021  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO / Solicitud No: 170/2021  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: INFRA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V. / NIT: [REDACTED]  
Clasificación: GRAN CONTRIBUYENTE / N.R.C.: [REDACTED]  
Dirección: Boulevard Orden de Malta # 900, Antiguo Cuscatlán, La Libertad.  
Correo Electrónico: carlos.hernandez@infrasal.com / TELÉFONO: 2234-3290, 7987-7303

Compra de repuestos que ya cumplieron su vida útil para Ventiladores Mecánicos del servicio de UCIN y UCIP.

R	CANTI.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	70109040	-VÁLVULA DE CONTROL DE FLUJO DE OXIGENO Y AIRE PARA VENTILADOR MECÁNICO.	-VÁLVULA DE CONTROL DE FLUJO DE OXIGENO Y AIRE PARA VENTILADOR MECÁNICO	\$ 2,904.91	\$ 2,904.91
3	1	C/U	70109300	-TARJETA ELECTRÓNICA DE FUENTE PARA VENTILADOR MARCA DRAGER.	-TARJETA ELECTRÓNICA DE FUENTE PARA VENTILADOR MARCA DRAGER.	\$ 3,335.67	\$ 3,335.67
5	1	C/U	S/C	-BATERÍA DE RELOJ PARA VENTILADOR MECÁNICO.	-BATERÍA DE RELOJ PARA VENTILADOR MECÁNICO.	\$ 162.17	\$ 162.17

TOTAL US \$ 6,402.75

(TOTAL EN LETRAS) SEIS MIL CUATROCIENTOS DOS 75/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

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.	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRÁMITE PARA ENTREGA Y PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, 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: 45 DÍAS HÁBILES / FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS CALENDARIO



*[Signature]*  
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN:  
ING. LUJAN GUADALUPE MARTÍNEZ MENDOZA,  
JEFE DE EQUIPO MÉDICO.  
PBX: 2792-3271

ELABORÓ: LICDA. JESSICA BILBENVALLE DE VENTURA  
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 26 NOV 2021