

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 MIGUEL

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 DICIEMBRE DE 2021 No de Orden: 782/2021
Solicitante: ANESTESIOLOGÍA Y GASES HOSPITALARIOS Solicitud No: 006/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: CORPORACIÓN AFISA, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: MICRO EMPRESA NRC: [REDACTED]
Dirección: Boulevard Santa Elena, Centro Comercial Atrium Plaza local 11 primer nivel, Urb. Santa Elena, Antiguo Cuscatlán.
Correo Electrónico: ventas@afbenova.com TELÉFONO: 2512-1622, 6150-9507

Compra de baterías que se utilizan para los sets de Laringoscopios los cuales se utilizan en el área.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	500	C/U	80200460	PILA ALCALINA MEDIANA 1.5 V. TIPO "C"	BATERÍA ALCALINA TIPO C DE 1.5V. MARCA BNRGIZER. MODELO INDUSTRIAL. GARANTÍA: 12 MESES CONTRA DEFECTOS DE FÁBRICA.	\$ 2.47	\$ 1,235.00

TOTAL DS \$ 1,235.00

(TOTAL EN LETRAS) MIL DOSCIENTOS TREINTAY CINCO 00/100 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-URI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, Acta 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 *URI *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: 35 días calendario. FORMA DE PAGO: Crédito 60 días calendario.

DIRECCIÓN
EL SALVADOR, C.A.
SAN JUAN DE DIOS, SAN MIGUEL

Dr. Jany Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN:
LICDA. REYNA DE LA PAZ GARCÍA ARBAIZA.
SUB JEFE DE ANESTESIOLOGÍA Y GASES HOSPITALARIOS.
TELÉFONO: 2792-3290

ELABORÓ: LICDA. JESSICA BILBÉN VALLB DE VENTURA.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 06 ENE 2022