



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL



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”



Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE COMPRAS PÚBLICAS (UCP)

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 05 DE OCTUBRE DE 2023.

No de Orden: 477/2023

Solicitante: UNIDAD DE PARTO CON CARIÑO

Solicitud No: 05/2023

Nombre de la persona
natural o jurídica
suministrante:

8INFINITO, S.A. DE C.V.

NIT
NRC:

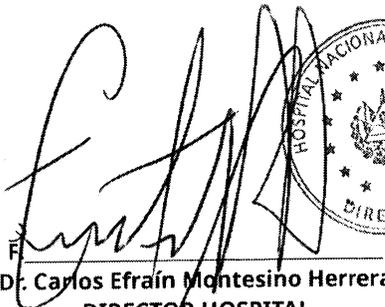
Clasificación: MICRO EMPRESA.

Correo electrónico: 8infinito2017@gmail.com

Dirección:

COLONIA ALTOS DE MIRAMONTE PASAJE EL ROSAL CASA 27, SAN SALVADOR, EL SALVADOR.
TELÉFONOS: 2521-7494, 7090-1674.

COMPRA DE 1 LAVAMANOS QUIRURGICO PARA USO DE PERSONAL MÉDICO DE LA UNIDAD DE PARTO CON CARIÑO DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
1	01	C/U	62704525	42295118	SE SOLICITA: LAVAMANOS QUIRÚRGICO DE ACERO INOXIDABLE SE OFRECE: LAVAMANOS QUIRURGICO DE ACERO INOXIDABLE, ORÍGEN: EL SALVADOR, MARCA: 8INFINITO. GARANTÍA POR DEFECTOS DE FABRICACIÓN POR UN PERÍODO DE 12 MESES.	\$7,500.00	\$7,500.00	
TOTAL US:							\$7,500.00	
(TOTAL EN LETRAS): SIETE MIL QUINIENTOS 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.								
♦ OBSERVACION ♦		INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:					C.C.	
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. -		TRAMITE PARA 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 tramite 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.					*ALMACÉN *UFI *UCP *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.	
LUGAR DE ENTREGA:		HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL						
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:		RECURSOS PROPIOS						
FECHA DE ENTREGA:		30-60 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC			FORMA DE PAGO:		CRÉDITO 30-60 DÍAS CALENDARIO	
  Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera DIRECTOR HOSPITAL								
Administrador de la Orden: Dra. Aurora del Rosario Salazar de Escolero Médico Jefe Centro Obstétrico TEL. 7160-2426.					Elaboró: Beatriz del Carmen Reyes Bonilla.			12 OCT 2023
					FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____			