

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”

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 12 de Junio de 2019 ✓
No de Orden: 260/2019 ✓
Solicitante: Unidad de Neurofisiología Consulta Externa ✓
Solicitud No: 02/2019 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: S.T. MEDIC. S.A. DE C.V. ✓
NIT: [REDACTED] ✓
Clasificación: Mediana Empresa
NRC: [REDACTED]
Dirección: Av. Roosevelt Sur -220 Colonia Ciudad Jardín Frente al Hotel Trópico Inn, San Miguel. Tel: 2660-5640
Correo Electrónico: gerencia.es@stmedic.com erick@stmedic.com

Compra de Insumos para los estudios de Neurofisiología. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	200	C/U	10204005	ELECTRODO PARA ELECTROENCEFALOGRAMA, 10MM. DE DIÁMETRO TIPO HEMBRA, 1.52M LARGO APROXIMADO. REF. FS-ESGH-48. MARCA: NATUS, ORIGEN: USA/IRLANDA, VENCIMIENTO: 2 AÑOS EN CONDICIONES NORMALES DE ALMACENAJE, TIEMPO DE ENTREGA: 45-60 DÍAS HÁBILES. ✓	\$ 24.80	\$ 4,960.00 ✓
2	50	C/U	10204070	PASTA ELECTROCONDUCTIVA PARA NEURODIAGNOSTICO, ENVASE (200-300g). TARRO DE 8 ONZAS. TEN20, MARCA: TEN20, ORIGEN: USA, VENCIMIENTO: DOS AÑOS EN CONDICIONES NORMALES DE ALMACENAJE, TIEMPO DE ENTREGA: 26 UNIDADES DE 5-8 DÍAS HÁBILES Y EL RESTO (24) UNIDADES 45-60 DÍAS HÁBILES. ✓	\$ 28.00	\$ 1,400.00 ✓
TOTAL US:						\$ 6,360.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

OBSERVACION

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.-

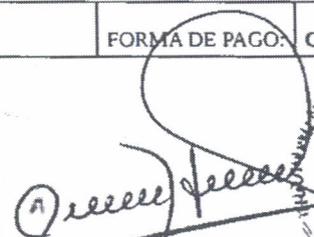
INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

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 DE SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: Ver renglón ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días ✓

F. 
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
 Dr. Rigoberto Machuca Girón ✓
 Jefe de Consulta Externa Especializada
 Tel: 2792-3103

Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 17 JUN 2019

Handwritten initials or mark at the bottom right corner.