

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, 24 DE ABRIL DE 2020. / **No de Orden:** 212/2020 /

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTRO. / **Solicitud No:** 9/2020 /

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: S.T. MEDIC S.A. DE C.V. / **NIT:** [REDACTED] /

Clasificación: MEDIANA EMPRESA / **NRC:** [REDACTED] /

Dirección: Blvd. Los Héroes, edificio torre activa, tercer nivel local 1-6 Tel. 2530-1002 / 2530-1044 /

Correo: Licitacion04_es@stmedic.com elsalvador@stmedic.com / Pag. 01/01 /

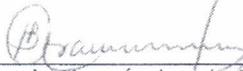
Compra de Papel para Electrocardiografía, Insumo Médico necesario para atención a pacientes del Servicio de Cardiología, solicitados por el departamento de suministros del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel.

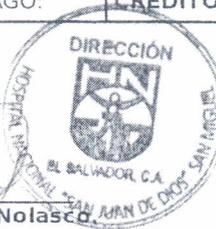
R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	P. UNIT.	VALOR TOTAL
1	250	C/U	10203037	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFÍA DE 6 CANALES, SEGÚN MARCA Y MODELO, RESMA.	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFÍA DE 6 CANALES, COMPATIBLE CON EQUIPO BIOCARE IE6 Y EDAN SE-601. <u>FECHA DE VENCIMIENTO: NO APLICA.</u>	\$5.50	\$1,375.00

TOTAL US: \$1,375.00

(TOTAL EN LETRAS) Mil Trescientos Setenta y Cinco 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América

<input type="checkbox"/> OBSERVACION <input type="checkbox"/> 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:		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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, y Representante de la empresa Suministrante, deberá traer sello de la empresa, 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.		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:		FONDO GENERAL.	
LUGAR DE ENTREGA:		HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL.	
FECHA DE ENTREGA:		3-8 DÍAS HÁBILES.	FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS. /

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



Administrador de la Orden:
 Lic. Luis Alfredo Avalos.
 Jefe de Departamento de Suministros.
 Tel.2792-3194

Elaboró: Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez.

Fecha de Distribución: 29 ABR. 2020