

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”

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y Fecha: San Miguel, 20 de Octubre de 2021. No de Orden: 580/2021
Solicitante: MEDICINA MUJERES Solicitad No: 06/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: RESONANCIA MEDICA, S.A. DE C.V. (RESOMED) NITY / O NRC: XXXXXXXXXX
Clasificación: Mediana Empresa Correo electrónico: gimsa07@hotmail.com
Dirección: Final 9ª Avenida Sur, Local PB-4, Edificio Médico La Paz, San Miguel, Tel. 2661 - 3418.

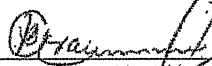
SERVICIO DE TOMA Y LECTURA DE RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL, TORÁCICA Y LUMBAR PARA PACIENTE MARTA PRISCILA DIAZ.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	3	C/U	S/C	S/C	RESONANCIA CERVICAL, TORACICA Y LUMBAR.	\$ 200.00	\$ 600.00

TOTAL US: \$ 600.00

(TOTAL EN LETRAS): Seiscientos 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<p>○ OBSERVACION ○</p> <p>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.</p>	<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>		<p>C.C.</p> <p>*ALMACEN</p> <p>*UFI</p> <p>*UACI</p> <p>*PRESUPUESTO</p> <p>*SOLICITANTE</p> <p>*ADM. DE OC.</p>
	<p>LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</p> <p>FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS PROPIOS</p> <p>FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA</p>		<p>FORMA DE PAGO: CONTADO</p>


 F. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Maria del Carmen Aparicio de Zelaya. Jefe Servicio de Medicina Mujeres PEX: 2665-6100. Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. 05 NOV 2021. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: