

## **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)

HOSPITAL NACIONAL  
SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 10 de Noviembre de 2021. No de Orden: 642/2021  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 21/2021  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: ST MEDIC, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]  
Clasificación: Mediana Empresa Correo electrónico: ventas26@stmedic.com  
Dirección: Colonia Ciudad Jardín, San Miguel, el Salvador. Tel. 2660-5640

INSUMOS MÉDICO REQUERIDO PARA ATENCIÓN DE PACIENTES EN EL ÁREA DE CARDIOLOGÍA.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	100	C/U	10203037	S/C	RESMA DE PAPEL PLEGABLE, PARA ELECTROCARDIOGRÁFO DE 6 CANALES, MARCA EDAN, MODELO: 601 B, CÓDIGO ED-01.057.107560, PAPEL Z FOLD 110 MM X 140 MM X 144 P ECG-6 C	\$ 5.50	\$ 550.00

TOTAL US: 550.00

(TOTAL EN LETRAS): QUINIENTOS CINCUENTA 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

<b>OBSERVACION B</b> 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.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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 Guantalmacén, 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 SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	DE 3 A 5 DÍAS HÁBILES	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO A 60 DÍAS

R.   
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. María Julia Ramírez Ramos JEFE DEPTO. DE SUMINISTROS PBX: 2792-3194	Elaboró: Licda. Evelyn Marisol Quintanilla Castro. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 16 NOV 2021
--	---