



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 ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 09 de Mayo de 2022. / No de Orden: 198/2022 ✓  
Solicitante: BANCO DE SANGRE ✓ / Solicitud No: 02/2022 ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: LABYMED S.A. DE C.V. ✓ / NIT Y / O NRC: [REDACTED]  
Clasificación: MEDIANA EMPRESA / Correo electronico: Licitaciones.sadecv@labymed.com.gt  
Dirección: Col. San Mateo, calle La Asunción Blocc D, # 37, San Salvador. Tel. 2207-2310/2124-4446.

COMPRA DE PRUEBA RAPIDA PARA DETERMINACION DE ANTICUERPOS TRIPANOSOMAS CRUZI. ✓

R.	CANTIDAD	U/M	CODIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	1,000	C/U	30106709 ✓	41116018 ✓	PRUEBA RAPIDA PARA DETECCION DE ANTIGENO PARA TRYPANOSOMA CRUZI. SET (25) PRUEBAS. MARCA: SD STANDARD DIAGNOSTICS. PAIS DE ORIGEN: REPUBLICA DE CORBA. VENCIMIENTO: 21-07-2023. N.º DE REGISTRO ANTE CSSP: LM.105911062015. VIGENCIA DE LA OFERTA: 90 DIAS CALENDARIO. ✓	\$ 3.80	\$ 3,800.00 ✓

TOTAL US: 3,800.00 ✓  
(TOTAL EN LETRAS): Tres mil ochocientos 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

<b>RESEÑA</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: 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.	C.C. *ALMACÉN *UPI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, antes 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.	

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL  
LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
FECHA DE ENTREGA: 2 - 15 DIAS HÁBILES ✓ / FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DIAS CALENDARIO ✓

F.   
Dra. Jeny Brenda Hernández de M...  
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:  
Lic. Edwin Jeovanny Quintanilla,  
Jefe Banco de Sangre,  
Tel. 2792-3224/3225.  
Elaboro:  
Licda. Sofia Carolina Méndez M.  
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 16 MAY 2022