



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**

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, 28 de Septiembre de 2022. No de Orden: 548/2022  
 Solicitante: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Solicitud No: 018/2022  
 Nombre de la persona natural o Jurídica: RESONANCIA MEDICA, S.A. DE C.V. (RESOMED) NIT Y / O NRC: [REDACTED]  
 Clasificación: Mediana Empresa Correo electrónico: cimsa07@hotmail.com  
 Dirección: Final 9° Avenida Sur, Local PB-4, Edificio Médico La Paz, San Miguel, Tel. 2661 - 3418.

SERVICIO DE TOMA Y LECTURA DE RESONANCIA MAGNÉTICA CEREBRAL, PTE. EDUARDO DE JESÚS CAMPOS FLORES.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	1	C/U	81215172	42180000	SERVICIO DE RESONANCIA CEREBRAL.	\$ 250.00	\$. 250.00

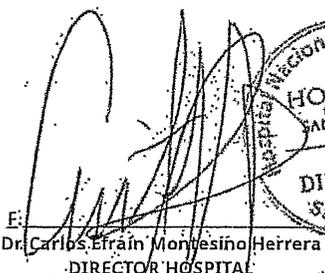
TOTAL US: \$ 250.00  
 (TOTAL EN LETRAS): Doscientos cincuenta 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

**INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:**  
 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.  
 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.  
 En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.

**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.

C.C.  
 \*ALMACÉN  
 \*UFI  
 \*UACI  
 \*PRESUPUESTO  
 \*SOLICITANTE  
 \*ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
 FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS PROPIOS  
 FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA  
 FORMA DE PAGO: CONTADO

E:   
 Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera  
 DIRECTOR HOSPITAL



Administrador de la Orden:  
 Dra. Yussara Diamantina Morales Villatoro,  
 Jefe Interino Unidad de Cuidados Intensivos,  
 Tel. 2792- 3286/3287.

Elaboró:  
 Licda. Sofía Carolina Méndez M.  
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 29 SEP 2022