



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, 06 de octubre de 2022. **No de Orden:** 558/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS **Solicitud No:** 16/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: MICHAEL KEVIN VASQUEZ CHAVEZ (MC MEDICHAVEZ) **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Micro Empresa **Correo electrónico:** michael.chavez@gmail.com
Dirección: Calle Juan Moran #346 Colonia Costa Rica, San salvador. Teléfono 7413-1259

INSTRUMENTAL MÉDICO QUIRÚRGICO NECESARIO PARA LA ATENCIÓN EN LA UNIDAD DE HEMODINAMIA.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	50	C/U	63005155	42203504	ENDOPROTESIS VASCULAR EXPANDIBLE (STENT), NO MEDICADO. MARCA: HOSMED, PAIS DE ORIGEN:ESTADOS UNIDOS, FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES.	\$ 415.00	\$ 20,750.00

TOTAL US: \$ 20,750.00

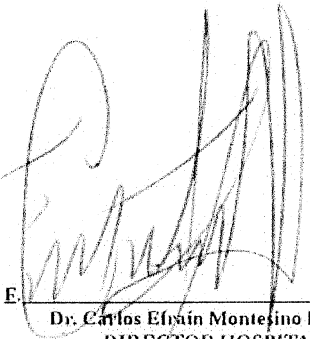

(TOTAL EN LETRAS): Veinte mil Setecientos Cincuenta 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<p>* OBSERVACIÓN *</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 align="center">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. 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, 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.</p>	<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
---	--	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: Fondo General

FECHA DE ENTREGA: 40 DÍAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIDA LA O C **FORMA DE PAGO:** CREDITO 30 DÍAS CALENDARIO



Dr. Carlos Elvín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. María Julia Ramírez Ramos
 JEFE DE DEPTO. DE SUMINISTROS
 Teléfono: 2792-3194

Elaboró: Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 18 OCT 2022