



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, 24 DE ENERO DE 2023. No de Orden: 13/2023
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 35/2022
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: MICHAEL KEVIN VASQUEZ CHAVEZ
 NIT: [REDACTED]
 Clasificación: MICRO EMPRESA Correo electrónico: michael.chavez180@gmail.com
 Dirección: CALLE JUAN MORÁ COLONIA COSTA RICA, SAN SALVADOR, SAN SALVADOR CELULAR: 7413-1259.

COMPRA DE INSUMO CRÍTICO AGOTADO SIN COBERTURA NECESARIO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN LA UNIDAD DE HEMODINAMIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

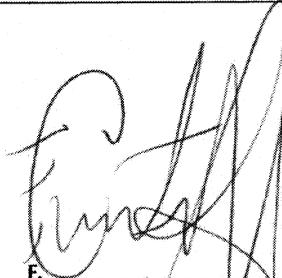
R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	15	C/U	10605062	42203404	SE OFRECE: GUÍA FILAMENTO DE 0.014", DIFERENTES MEDIDAS DE LONGITUD, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES. TIPOS DE GUÍAS: ✓ GUIA CHOICE FLOPPY (LS) ✓ GUIA CHOICE PT FLOPPY (LS) ✓ GUIA INTERMEDIA ✓ GUIA PT2 SOPORTE MODERADA ✓ GUIA EXTRA SOPORTE.	\$ 135.00	\$ 2,025.00

TOTAL US: \$ 2,025.00

(TOTAL EN LETRAS): DOS MIL VEINTICINCO 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:
<p>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.</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, 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 DE SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	INMEDIATA	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS CALENDARIOS



 F. Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. María Julia Ramírez Ramos
 Jefe Depto. Suministros
 TEL. 2792-3194.

Elaboró: Tec. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla.
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 26 ENE 2023