



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

DIRECCIÓN

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 COMPRAS PUBLICAS (UCP)

Lugar y Fecha:

San Miguel, 29 de septiembre de 2023.

No de Orden:

463/2023

Solicitante:

UNIDAD DE PARTO CON CARIÑO

Solicitud No:

electrónico:

DESCRIPCIÓN COMERCIAL

11/2023

PRECIO

UNITARIO

VALOR TOTAL

Nombre de la persona

Jurídica

CÓDIGO

MINSAL

natural ٥ S.T. MEDIC, S.A. DE C.V.

NIT: NRC:

suministrante: Clasificación:

GRAN EMPRESA

CODIGO

ONU

Correo

erick@stmedic.com licitacion02.es@stmedic.com

Dirección:

CANTIDAD

U/M

BLVD. LOS HEROES, EDIFICIO TORRE ACTIVA, 3er NIVEL. LOCAL 9, SAN SALVADOR.

TELÉFONO: 2530-1000 - 7838-5471.

DESCRIPCIÓN SOLICITUD/ MINSAL

COMPRA DE INSUMOS DE PELOTA BOBATH PARA EJERCICIOS DE PSIMOTRICIDAD, PARA LA UNIDAD DE PARTO CON CARIÑO DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL

		ı	1	ı	1					
05	12	C/U	61201020	42251610	PELOTA BOBATH PARA PSICOMOTRICIDAD.	EJERCICIOS	DE PELOTA BOBATH PA PSICOMOTRICIDAD, 45 APROXIMADO (INFLADA) MARCA: CANDO. ORIGEN REF. 30-1801. NOTA: NO INCLUYE BON GARANTIA: UN AÑO NORMALES DE ALMACEN VALIDEZ DE LA OFERTA:	.). N: USA/CHINA. MBA. BAJO CONDICIONE NAMIENTO.	D	\$ 432.00
TOT	A SEIC.	<u> </u>								\$ 432.0
					TA Y DOS 00/100 dólares d					
♦ OBSERVACION ① 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.				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.						*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUEST O *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:				HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL						
FUE	NTE DE FIN	ANCI	AMIENTO:				FONDO PROPIOS			
FECHA DE ENTREGA:					45-60 DÍAS HÁBILES		ORMA DE PAGO:		CRÉDITO	A 60 DÍAS
						os Efrain M	ontesino derrera	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH		
Administrador de la Orden: Dra. Aurora del Rosario Salazar de Escolero Jefe de Unidad de Parto Con Cariño						1	Elaboró: Licda, Alicia Marina Rivas López			

Teléfono: 7160-2426

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

