



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”

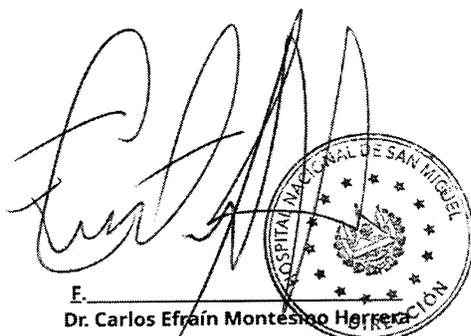


**Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera**  
**Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel**

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 20 DE DICIEMBRE DE 2023.  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: BIOS DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V  
Clasificación: MICRO EMPRESA.  
Dirección: 73 Av. Sur, Calle nueva 2, casa #1, Colonia Escalón, San Salvador  
Teléfono: 2519-2470

No de Orden: 562/2023  
Solicitud No: 160/2023  
NIT: [REDACTED]  
NRC: [REDACTED]  
Correo electrónico: jcarranza@bioselsalvador.com  
soluciones@bioselsalvador.com

COMPRA DE REPUESTO PARA MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE MONITORES DE SIGNOS VITALES DEL SERVICIO DE 1° MEDICINA HOMBRES DEL HOSPITAL.

R	CANT	U/M	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	05	C/U	70107041	DESCRIPCIÓN SEGÚN MINSAL: CABLE DE PACIENTE PARA ECG DE 3 DERIVACIONES  DESCRIPCIÓN COMERCIAL: CABLE DE PACIENTE PARA ECG 3 DERIVACIONES ESPECIFICACIONES: PARA MINITOR BLT MODELO M9500, ADULTO.  GARANTÍA: 6 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA	\$180.00	\$900.00
TOTAL US:						\$900.00
(TOTAL EN LETRAS): NOVECIENTOS 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.						
<b>● OBSERVACIÓN ●</b>		<p><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></p> <p><b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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 *UCP *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
LUGAR DE ENTREGA:		HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL				
MODALIDAD DE COMPRA:		COMPARACIÓN DE PRECIOS				
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:		RECURSOS PROPIOS				
FECHA DE ENTREGA:		08 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS		
 F. _____ Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera DIRECTOR HOSPITAL						
<b>Administrador de la Orden:</b> Inga. Lujan Guadalupe Martínez Mendoza <b>JEFE SECCIÓN DE EQUIPO MÉDICO</b> Teléfono: 2792-3271 (3272); 2792-3067				Elaboró: Lic. Carlos José Argueta Hernández 05 ENE 2024 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____		