

## **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 3 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”**



MINISTERIO DE SALUD

300719



**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, 26 de Julio de 2019. ✓ **No de Orden:** 402/2019 ✓  
**Solicitante:** SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA. ✓ **Solicitud No:** O07/2019 (2º VEZ) ✓  
**Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:** RED - MEDYCI, S.A. DE C.V. ✓ **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]  
**Clasificación:** PEQUEÑA EMPRESA. **Correo electronico:** contacto@redmedyci.com  
**Dirección:** Paseo General Escalón # 4828. Col. Escalón, San Salvador. Tel. 2264 – 5522.

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS PARA EL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGÍA - CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA. //

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
02	05	C/U	10601260	AGUJA DE INYECCION DE 21G, PARA CANAL DE TRABAJO DE 2.8 MM. LONGITUD DE 1650MM. PARA USO EN VIDEOGASATROSCOPIO. MODELO: NM-400L-0421. MARCA DEL PRODUCTO: OLYMPUS. PAÍS DE ORIGEN: JAPON. FECHA DE VENCIMIENTO: NO APLICA. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO.	\$ 42.00	\$ 210.00

**TOTAL US:** \$ 210.00

**(TOTAL EN LETRAS):** Doscientos diez 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. //

<b>OBSERVACION</b> 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.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: 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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------

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

**FECHA DE ENTREGA:** 45 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE FIRMADA OC. ✓ **FORMA DE PAGO:** CRÉDITO 30 DÍAS CALENDARIO ✓

  
 E. **Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco**  
**DIRECTORA HOSPITAL**


**Administrador de la Orden:** Dr. Rigoberto Machuca Girón. ✓  
 Jefe Servicio de Consulta Externa Especializada.  
 PBX: 2665-6100.

**Elaboró:** Licda. Sofía Carolina Mendoza M.  
**FECHA DE DISTRIBUCIÓN:** \_\_\_\_\_