

## **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

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)  
Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"



**Lugar y Fecha:** SAN MIGUEL, 24 DE ABRIL DE 2020. **No de Orden:** 213/2020  
**Solicitante:** UNIDAD DE EMERGENCIA. **Solicitud No:** 2/2020  
**Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante:** S.T. MEDIC S.A. DE C.V. **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** MEDIANA EMPRESA **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** Blvd. Los Héroes, edificio torre activa, tercer nivel local 1-6 Tel. 2530-1002 / 2530-1044  
**Correo:** [Licitacion04.es@stmedic.com](mailto:Licitacion04.es@stmedic.com) [elsalvador@stmedic.com](mailto:elsalvador@stmedic.com) Pag. 01/01

Compra de Papel para Electrocardiografía. Insumo Médico necesario para atención a pacientes que lo requieran y con los que ya no se cuenta en existencia en la Unidad de Emergencia del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel.

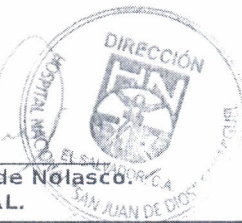
R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	P. UNIT.	VALOR TOTAL
1	280	C/U	10203037	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFÍA DE 6 CANALES, SEGÚN MARCA Y MODELO, RESMA.	PAPEL PARA ELECTROCARDIOGRAFÍA DE 6 CANALES, COMPATIBLE CON EQUIPO BIOCARE IE6 Y EDAN SE-601. <i>FECHA DE VENCIMIENTO: NO APLICA.</i> <i>TIEMPO DE ENTREGA: 100 UNIDADES PARA ENTREGA EN 3-8 DÍAS HÁBILES Y EL RESTO EN 60 DÍAS HÁBILES.</i>	\$5.50	\$1,540.00

**TOTAL US:** \$1,540.00

**(TOTAL EN LETRAS)** Mil Quinientos Cuarenta 00/100 Dólares de los Estados Unidos de América

<input type="checkbox"/> <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>		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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, y Representante de la empresa Suministrante, deberá traer sello de la empresa, 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.		
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL.		
FECHA DE ENTREGA:	VER RENGLÓN.	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS.

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



**Administrador de la Orden**  
Dr. Oscar Alcides Méndez tevez  
Jefe Unidad de Emergencia.  
Tel. 2792-3257 / 2792-3258

Elaboró: Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez.

05 MAYO 2020

Fecha de Distribución: