

## **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)

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 08 de noviembre de 2021. No de Orden: 627/2021  
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 015/2021  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: S.T. MEDIC, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]  
 Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: ventas20.es@stmedic.com  
 Dirección: TORRE ACTIVA BOULEVARD LOS HEROES 3º NIVEL LOCAL 1-6, SAN SALVADOR, EL SALVADOR  
 TELÉFONO: 2530-1002 // 7160-5608

COMPRA DE PRODUCTOS CRITICOS AGOTADOS O CON MINIMA COBERTURA

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO ONU	CODIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	500	C/U	42181718	10200023	RESMA DE PAPEL PARA MONITOREO FETAL F9 CODIGO ED-PAPEL-F9. GARANTÍA: UN AÑO DE GARANTÍA POR DEFECTOS DE FABRICA. VALIDEZ DE OFERTA: 10 DIAS.	\$ 5.00	\$ 2,500.00

TOTAL US: \$ 2,500.00

(TOTAL EN LETRAS): DOS MIL QUINIENTOS 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> <b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> Colocar en la Factura No. De Orden de Compra y Código del producto, presentará 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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	---	--

<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b>	FONDOS GENERALES		
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	INMEDIATA O DEPENDIENDO DE EXISTENCIAS.	<b>FORMA DE PAGO:</b>	CRÉDITO A 30 DIAS.



E.   
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

<b>Administrador de la Orden:</b> Licda. María Julia Ramírez Ramos Jefe de Departamento de Suministros Teléfono: 2792-3194	Elaboró: Licda. Sofía Carolinã Mendoza Morales FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 12 NOV 2021
---	--