



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



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, 20 DE JUNIO DE 2022. No de Orden: 325/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. Solicitud No: 13/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: MICHAEL KEVIN VASQUEZ CHAVEZ. NIT: [REDACTED]
Clasificación: MICRO EMPRESA. Correo electrónico: michael.chavez180@gmail.com
Dirección: CALLE JUAN MORÁ COLONIA COSTA RICA, SAN SALVADOR, SAN SALVADOR, CULUAR, 7413-1259

COMPRA DE INSTRUMENTAL MÉDICO, CRÍTICO, AGOTADO, SIN COBERTURA, NECESARIO PARA LA ATENCIÓN EN LA UNIDAD DE HEMODINAMIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.


R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	03	C/U	60303583	42303501	MARCAPASO EXTERNO (TEMPORAL) SE OPERA: MARCAPASO EXTERNO MULTIPROGRAMABLE CON TERMINACIONES DE TAQUICARDIA Y ELECTROGRAFIA INTRACARDIACA MARCA: GALX BIOMEDICA INSTRUMENTATION MODELO: GALX PACESTAR ORIGEN: USA GARANTÍA: 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICA COMPROBADOS Y NO ASÍ POR GOLPES O MAL USO INCLUYE 1 CAPACITACIÓN	\$ 2,000.00	\$ 6,000.00

TOTAL (US): \$ 6,000.00

(TOTAL EN LETRAS): SEIS MIL 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

Observación 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 trámite de Queda, 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	---	---

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	30 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR LA OC	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS CALENDARIOS

[Handwritten Signature]

 Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. Julia Melara Olivares, Enfermera Coordinadora Unidad de Hemodinamia, TEL: 2792-3294.
 Elaboro: Tte. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla.
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 23 JUN 2022