



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, 23 DE SEPTIEMBRE DE 2022. No de Orden: 522/20222
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 183/2022.
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **SERVICIOS TÉCNICOS MÉDICOS S.A. DE C.V.** NIT:
Clasificación: MEDIANA EMPRESA NRC:
Dirección: Blvd. Los Héroes, Edificio Torre Activa, 3er. Nivel Local 9, San Salvador. Correo electrónico: soporte.es@stmedic.com
Teléfono: 2660-5640, 7160-5608 servicio05@stmedic.com
ventas20.es@stmedic.com

COMPRA DE REPUESTOS PARA MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAMPARA DE HENDIDURA DEL AREA DE OFTALMOLOGIA.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	5	C/U	-----	70103027	BOMBILLO PARA LAMPARA DE HENDIDURA 6V. ESPECIFICACIONES: EL REPUESTO DEBE SER COMPATIBLE CON EL EQUIPO HASS-STREIT INTERNATIONAL MODELO BP-900. GARANTIA DEL PRODUCTO/SERVICIO: 3 MESES POR DESPERFECTOS DE FABRICA	\$48.00	\$240.00

TOTAL US: \$240.00

(TOTAL EN LETRAS): DOSCIENTOS CUARENTA 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA.

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 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.	C.E. *ALMACEN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE O.C.
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	
FECHA DE ENTREGA:	DE 5-15 DIAS HÁBILES	FORMA DE PAGO: CRÉDITO-60 DÍAS

E. Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador De La Orden:
Ing. Lujan Guadalupe Martínez Mendoza
Jefe De Sección De Equipo Médico
Teléfono: 2792-3271; 2792-3067

Elaboró: Lic. Carlos José Argueta Hernández
Fecha De Distribución: 27 SEP 2022