



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**



**Lugar y Fecha:** San Miguel, 13 de julio de 2023.

**No de Orden:** 345/2023

**Solicitante:** PEQUEÑA CIRUGÍA

**Solicitud No:** 03/2023

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: SALVADOR EXEQUIEL MARTÍNEZ ARIAS "IMPRESA SAN AGUSTÍN"

**NIT**

**NRC:**

**Correo electrónico:** arriazagarcia40@gmail.com

**Clasificación:** Pequeña Empresa

**Dirección:** Avenida Gerardo Barrios #703, Barrio San Francisco, San Miguel. Tel. 7478-6539/7232-5413

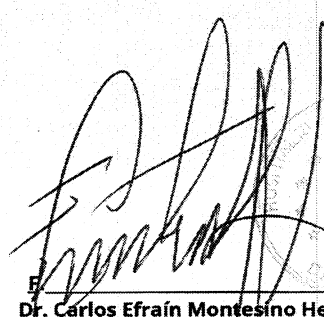
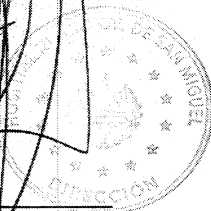
LIBROS NECESARIOS PARA EL CONTROL DE PROCEDIMIENTOS A PACIENTES CON Y SIN ANESTESIA, PARA EL AREA DE PEQUEÑA CIRUGIA.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2	C/U	80503050	082121507	LIBRO PARA REGISTRO DE ATENCIÓN HOSPITALARIA	LIBRO PARA REGISTRO DE ATENCIÓN HOSPITALARIA	\$ 185.00	\$ 370.00

**TOTAL US:** \$ 370.00

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

<p><b>* OBSERVACIÓN *</b></p> <p>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.-</p>	<p><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></p> <p><b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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.</p>	<p><b>C.C.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*ALMACÉN</li> <li>*UFI</li> <li>*UCP</li> <li>*PRESUPUESTO</li> <li>*SOLICITANTE</li> <li>*ADM. DE OC.</li> </ul>
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>	
<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b>	<b>FONDOS PROPIOS</b>	
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	8 DÍAS HABILES ✓	<b>FORMA DE PAGO:</b> CONTADO ✓

  
  
**Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera**  
**DIRECTOR HOSPITAL**

**Administrador de la Orden:**  
Dr. Oscar Alcides Méndez Tevez  
Jefe de Unidad de Emergencia  
Teléfono: 2792-3257

**Elaboró:** Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro

**FECHA DE DISTRIBUCIÓN:** 20 JUL 2023

OK