



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 COMPRAS PÚBLICAS (UCP)

HOSPITAL NACIONAL
SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 27 DE JULIO DE 2023 No de Orden: 371/2023
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 109/2023
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: SERVICIOS TÉCNICOS MÉDICOS S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA Correo electrónico: Soporte.es@stmedic.com
servicio05@stmedic.com
ventas20.es@stmedic.com
Dirección: Blvd. Los Héroes, Edificio Torre Activa, 3er. Nivel Local 9, San Salvador.
Teléfono: 2660-5640, 7160-5608

COMPRA DE REPUESTO DE DOMOS PARA EL USO DIARIO DE LAS MAQUINAS DE ANESTESIA MINDRAY UBICADAS EN CENTRO QUIRÚRGICO Y CENTRO OBSTÉTRICO.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	12	C/U	70109527	DESCRIPCIÓN SEGÚN MINSAL: VALV ABSORVEDOR CUPULAS TRANSPARENTES 1062-100. ESPECIFICACIONES: ONE-WAY VALVE N° DE PARTE 801-0631-00104-00 DE MAQUINA DE ANESTESIA MINDRAY A5 DESCRIPCIÓN COMERCIAL: DOMOS PARA VÁLVULAS ESPIRATORIAS Y EXHALATORIAS MY-0106310006100 (NO INCLUYE INSTALACIÓN). GARANTÍA: 1 MES	\$85.00	\$1,020.00
TOTAL US:						\$1,020.00

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

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	
<p>OBSERVACION</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>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.</p> <p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UCP *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS
FECHA DE ENTREGA:	05 A 15 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA O.C. ✓
FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS ✓



Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Inga. Lujan Guadalupe Martínez Mendoza
JEFE DE SECCIÓN DE EQUIPO MEDICO
Teléfono: 2792-3071; 2792-3072; 2792-3067.

Elaboró: Lic. Carlos José Argueta Hernández

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 31 JUL 2023