



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: [Redacted]

Clasificación: Pequeña Empresa

NRC: [Redacted]
Correo electrónico: arriazagarcia40@gmail.com

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

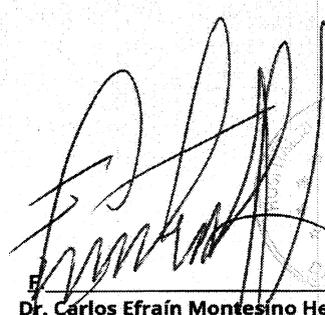
LIBROS NECESARIOS PARA EL CONTROL DE PROCEDIMIENTOS A PACIENTES CON Y SIN ANESTESIA, PARA EL AREA DE PEQUEÑA CIRUGIA.

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