



22 JUL 2015

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)



Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 22 de Julio de 2015
Solicitante: Departamento de Suministros.
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: Dipromequi, S.A. de C.V.
Clasificación: Mediana Empresa
Dirección: 25 Avenida Norte No. 340, San Salvador. Tel: 22085612
No de Orden: 305
Solicitud No: 03/2015
NIT Y / O NRC: 0614-300794-103-7

Insumos que se consideran desiertos y no adjudicados según licitación pública 06/2015.

Table with 5 columns: CANTIDAD, U/M, CODIGO, DESCRIPCIÓN, PRECIO UNITARIO, VALOR TOTAL. Row 1: 100, C/U, 10610236, Sonda para drenaje urinario de Silkolates, con balón 30-50ML, 3 vías con válvula para jeringa tipo Luer Lock, calibre 24FR Tipo Foley E.I.E.D. Marca: Rusch, Origen: USA/Malasia/Alemania. Vencimiento: No menor de 2 años. \$ 3.60, \$ 360.00

TOTAL US: \$ 360.00

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

Table with 3 columns: OBSERVACION, INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE, C.C.
OBSERVACION: 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: 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, siete 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.C. \*ALMACÉN \*UFI \*UACI \*PRESUPUESTO \*SOLICITANTE \*ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 1-5 días hábiles después de recibir o/c. FORMA DE PAGO: Crédito 60 días.

F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Cerna DIRECTORA HOSPITAL
Circular stamp: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DIRECCION SAN MIGUEL EL SALVADOR, C.A.

Administrador de la Orden: Lic. Luis Alfredo Avalos Cerna Jefe del Departamento de Suministros. PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz