

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 3 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”



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)
FINAL 11 CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 19 de Julio de 2019. **No de Orden:** 395/2019 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA **Solicitud No:** 005/2019
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DIPROMEQUI, S. A. DE C. V. **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa **Correo Electrónico:** dipromequi@gmail.com
licitaciones@dirpomequi.com
Dirección: 25 Avenida Norte No.340, San Salvador. Tel. 2208-5612

INSUMOS MÉDICOS PARA ANESTESIOLOGÍA

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
07	1,000	C/U	42220000	10605310	CATÉTER DE SUCCIÓN INTERMITENTE FLEXIBLE, CON INTERRUPTOR, S CON PUNTA REDONDA, 10FR, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE, MARCA: MEDSTAR, ORIGEN: CHINA, VENCIMIENTO: 08/2020	0.15 \$	\$ 150.00 ✓
10	70	C/U	42270000	10611106	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.0 MM DIÁMETRO, TRANSPARENTE, CON S AGUJERO Y LINEA CENTINELA RADIOPACA, CON BALÓN, CON ESCALA, EMPAQUE INDIVIDUAL, DESCARTABLE, MARCA: RUSCH, ORIGEN: MALASIA, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.	2.00 \$	\$ 140.00 ✓
						\$	\$

TOTAL US: \$ 290.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) DOSCIENTOS NOVENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

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.-

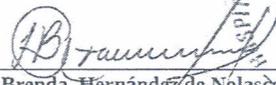
INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

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, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guárdalmacén, 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 DE SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 1 A 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR O C **FORMA DE PAGO:** CRÉDITO 60 DÍAS ✓

F. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Dr. José Mauricio Aparicio Melara
Jefe de Depto. De Anestesiología e Inhaloterapia
Directo: 2792-3290

Elaboró:
Evelin Marisol Quintanilla Castro

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: