

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”

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 11 de Diciembre de 2019 ✓
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 N.º 340. San Salvador. Tel. 2208 - 5612.

No de Orden: 652/2019 ✓
Solicitud No: 021/2019
NIT Y/O NRC: 
Correo electrónico: dipromequi@gmail.com

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS PARA FINALIZAR EL AÑO 2019 PARA USO EN UNIDAD RENAL Y SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO. ✓

| R | CANTIDAD | U/M | CÓDIGO MINSAL | CÓDIGO ONU | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----|----------|-----|---------------|------------|--|-----------------|-------------|
| 01 | 475 | C/U | 10605205 | 42161503 | CATETER RIGIDO PARA DIALISIS PERITONEAL TAMAÑO ADULTO GRADUADO. CON EQUIPO CONECTOR Y ESTILETE. EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL. DESCARTABLE. MARCA: ROMSONS. ORIGEN: INDIA. VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS CALENDARIO. | \$ 6 00 | \$ 2.850.00 |

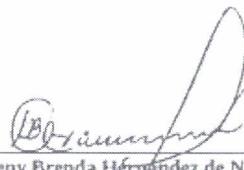
TOTAL US: \$ 2.850.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS): Dos mil ochocientos cincuenta 00/100 Dólares 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/a 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: DE 1 A 5 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIR OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS ✓

E. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL



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

Elaboró:
Licda. Sofia Carolina Mendoza M.
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 18 DIC. 2019