

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 23 de Septiembre de 2021. / No de Orden: 511/2021 /
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS / Solicitud No: 10/2021 /
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DIPROMEQUI, S. A. DE C. V. / NIT: [REDACTED] /
 Clasificación: Pequeña Empresa / NRC: [REDACTED] /
 Dirección: 25 Avenida Norte No.340 San Salvador. Tel. 2208-5612/2222-6961. /
 Correo Electrónico: dipromequi@gmail.com / licitaciones@dipromequi.com

INSUMOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN EN LOS DIFERENTES SERVICIOS HOSPITALARIOS. /

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
12	300	C/1	42220000	10605570	CATÉTER TORÁCICO RECTO #40FR. X (45-55) CM CON LÍNEA RADIODACÁ Y 5 AGUJERO CENTINELA EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL DESCARTABLE, MARCA: MEDEX, ORIGEN: COLOMBIA, VENCIMIENTO: NO MENOR DE 2 AÑOS.	3.00 \$	300.00

TOTAL US: 300.00 / (TOTAL EN LETRAS) TRESCIENTOS 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 Cuenta, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, ocho copias de las lecturas 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, solicitarlos 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:	DE 1-5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR LA O C	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS /
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL	CLASE DE SUMINISTRO	54113

E.
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Licda. María Julia Ramírez Ramos JEFE DEL DEPTO DE SUMINISTROS PBX: 2792-3194	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 05 OCT 2021
---	---