



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)

HOSPITAL  
NACIONAL  
SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 12 de enero de 2022. No de Orden: 07/2022.

Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. Solicitud Nro: 020/2021.

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: DÍMÉDIX S.A. DE C.V. NIT Y/o NRC: [REDACTED]

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA. Correo electrónico: ventas@dimedixslv.com

Dirección: CALLE MOTOCROSS, RES. LOMAS DE ZANZIBAR, #12, MIRAVALLE, SAN SALVADOR. TELÉFONO: 2519-4815.

COMPRA DE INSUMOS MÉDICOS.

R.	CANTIDAD	Ú/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
48	40	Ú/U	42310000.	10702175.	ESPONJA REGULAR 70X50X10 MM. PAÍS DE ORIGEN: BÉLGICA VENCIMIENTO: NO MENOR A DOS AÑOS Nº DE REGISTRO DNM: IM.103106072017 LUGAR DE ENTREGA: ALMACÉN DE INSUMOS DEL HOSPITAL NACIONAL DE SAN MIGUEL VIGENCIA DE LA OFERTA: TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE RECEPCIÓN DE OFERTA.	\$ 4.14	\$ 165.60

TOTAL USD: \$ 165.60

(TOTAL EN LETRAS): CIENTO SESENTA Y CINCO 60/100 dólares de los Estados Unidos de América.

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

TRÁMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:

Colocar en la Factura Nro. 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 trámite 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 Guardia Almacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contratos u orden de Compra.

En caso de no aceptar ésta Orden, solicítanos por escrito las razones, por las cuales no acepta la adjudicación;

C.C.  
"ALMACÉN"  
"UFI"  
"PRESUPUESTO"  
"SOLICITANTE"  
"ADM. DE OC."

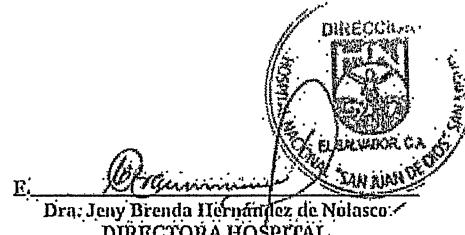
OBSERVACIÓN:

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.

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO GENERAL

FECHA DE ENTREGA:	3 DÍAS HÁBILES DESPUES DE ENTREGADA ORDEN DE COMPRA	FORMA DE PAGO:	TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, CRÉDITO (MYPE)
-------------------	---	----------------	--



Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:  
Licda. María Julia Ramírez Ramos  
Jefe de Departamento de Suministros  
Teléfono: 2792-3194

Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 19 ENE 2022