



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, 18 DE MARZO DE 2022. No de Orden: 141/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitad No: 02/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DIPROMBOUI, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA. NRC: [REDACTED]
Dirección: 25 AVENIDA NORTE N.º 340, SAN SALVADOR. TELEFONOS: 2208-5612, 7940-4511. Correo electrónico: dipromequi@gmail.com
licitaciones@dipromequi.com

COMPRA DE INSUMOS MEDICOS QUIRURGICOS AGOTADOS, SIN COBERTURA, NECESARIOS PARA LA ATENCION EN DIFERENTES SERVICIOS HOSPITALARIOS.

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
13	50	C/U	10610160	42293604	SONDA PARA DRENAJE URINARIO, DE LATEX, CON BALÓN 5-10ML, 2V, CON VAÉVULA PARA JERINGA LUER LOCK, CALIBRE 12F, TIPO FOLEY, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL DESCARTABLE PRESENTACIÓN: CAJA X 10 FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES MÁRCA: RUSCH ORIGEN: MALASIA No. REGISTRO ANTE CSSP (DNM): IM021417032016	\$ 1.30	\$ 65.00	
14	275	C/U	10610175	42293604	SONDA PARA DRENAJE URINARIO, DE SILKOLATEX, CON BALÓN, 5-15CC, 2V, CON VAÉVULA PARA JERINGA TIPO LUER LOCK, CALIBRE 18F, TIPO FOLEY, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE PRESENTACIÓN: CAJA X 10 UNIDADES FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES MÁRCA: RUSCH ORIGEN: MALASIA No. REGISTRO ANTE CSSP (DNM): IM021417032016	\$ 1.30	\$ 357.50	
16	50	C/U	10610360	42290000	SONDA RECTAL No. 28, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL, DESCARTABLE PRESENTACIÓN: BOLSA X 100 UNIDADES FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES MÁRCA: MEDEX ORIGEN: COLOMBIA No. REGISTRO ANTE CSSP (DNM): IM116125082016	\$ 0.70	\$ 35.00	
PASAN							\$	457.50

TOTAL: \$ 457.50

(TOTAL EN LETRAS): 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. 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 Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, 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.	

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	1 A 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS (PRODUCTO EN PLAZA)	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 30 DÍAS

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Liedo, María Julia Ramírez Ramos
Jefe Depto. Suministros.
TEL: 2792-3194.

Elaboró: Tec. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 01 ABR 2022



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, 18 DE MARZO DE 2022. / No de Orden: 141/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS / Solicitud No: 02/2022
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: DIPROMEQUI, S.A. DE C.V. / NIT: [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA / N.R.C.: [REDACTED]
Dirección: 25 AVENIDA NORTE N.º 340, SAN SALVADOR. TELÉFONOS: 2208-5612, 7940-4511. / Correo electrónico: dipromequi@gmail.com
licitaciones@dipromequi.com

COMPRA DE INSUMOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS AGOTADOS, SIN COBERTURA, NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN EN DIFERENTES SERVICIOS HOSPITALARIOS.

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
27	36	C/U	11103060	42310000	VIENEN., NYLON MONOFILAMENTO 5/0 CON AGUJA CORTANTE, 3/8 CIRCULO (13)MM, LONGITUD (45)CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL PRESENTACIÓN: CAJA X 12,24,36 FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES MARCA: TAGUM ORIGEN: PERÚ No. REGISTRO ANTE C SSP (DNM): IM087607072016	\$ 0.60	\$ 21.60	
28	36	C/U	11103075	42310000	NYLON MONOFILAMENTO 4/0 CON AGUJA CORTANTE, 3/8 CIRCULO 25MM, LONGITUD 45-75CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL PRESENTACIÓN: CAJA X 12,24,36 FECHA DE VENCIMIENTO: *09/2023 MARCA: TAGUM ORIGEN: PERÚ No. REGISTRO ANTE C SSP (DNM): IM087607072016	\$ 0.60	\$ 21.60	
32	220	C/U	11108147	42310000	SUTURA SINTETICA ABSORBIBLE MONOFILAMENTO 2/0, CON AGUJA REDONDA 1/2 CIRCULO 25MM, LONGITUD 70 CM, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL (POLIDIOXANONA) PRESENTACIÓN: CAJA X 12,24,36 FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR DE 18 MESES MARCA: TAGUM ORIGEN: PERÚ No. REGISTRO ANTE C SSP (DNM): IM126208092016	\$ 1.25	\$ 275.00	
TOTAL							\$	775.70

(TOTAL EN LETRAS): SETECIENTOS SETENTA Y CINCO 70/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

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: Colocar en la Factura No. 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 tramite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, a las 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 DE SAN MIGUEL		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO GENERAL		
FECHA DE ENTREGA:	1 A 5 DÍAS HÁBILES DESPUÉS (PRODUCTO EN PLAZA)	FORMA DE PAGO:	CREDITO: 30 DÍAS

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

Elaboró:
Téc. Beatriz del Carmen Reyes Bonilla.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 01 ABR 2022

[Signature]
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

[Stamp: Hospital Nacional San Juan de Dios, San Miguel, Dirección]