



MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL  
NACIONAL  
SAN MIGUEL



## 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 30 de la LAIP y artículo 6 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”



**Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera**

**Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel**

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 08 DE JULIO DE 2022. No de Orden: 357/2022  
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS. Solicitud No: 12/2022  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: DIMBIDIC, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]  
 Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA. NRC: [REDACTED]  
 Dirección: CALLE MOTOCROSS, RES. LOMAS DE ZANZIBAR, #12, MIRALVALLE, SAN SALVADOR, TELÉFONOS: 2519-4815. Correo electrónico: ventas@dimediv.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
68.	48	C/U	11103075	42312201	DACTÓN NYLON MONOFILAMENTO 75CM 4/0 AGUJA 3/8 CIRCULO CORTANTE 19MM (SUTU232) MARCA: SMI PAÍS DE ORIGEN: BÉLGICA VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES N.º DE REGISTRO: DNM: IM103506072017	\$ 1.11	\$ 53.28
70	12	C/U	11106002	42310000	SEDA NEGRA USP 8/0 45CM DOBLE AGUJA 3/8 CIRCULO ESPATULADA 6.5MM (SUTU098) MARCA: SMI PAÍS DE ORIGEN: BÉLGICA VENCIMIENTO: NO MENOR A 18 MESES N.º DE REGISTRO DNM: IM102806072017	\$ 6.60	\$ 79.20

TOTAL US: \$ 132.48

(TOTAL EN LETRAS): CIENTO TREINTA Y DOS 48/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

<b>OBSERVACION</b> Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y cobrar en factura el 1% de Retención.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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 Quiéran, Factura consumidora 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 Guadaluacén, 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:	TRES DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIDA LA OC	FORMA DE PAGO:	TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO CRÉDITO (MYPB)

*[Handwritten Signature]*  


Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera.  
 DIRECTOR HOSPITAL

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: 12 JUL 2022
--	--