



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

REPUBLICA DE EL SALVADOR  
**EL SALVADOR**  
 BIENESTAR PARA CRECER

08 JUN 2015

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 8 de Junio de 2015

**No de Orden:** 224

**Solicitante:** Departamento de Suministros.

**Solicitud No:** 4/2015

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante

**Dipromequi, S.A. de C.V.**

**NIT Y / O NRC:** 0614-300794-103-7

**Clasificación:** Mediana Empresa

**Dirección:** 25 Avenida Norte No.340, San Salvador, El Salvador.

Compra de insumos médicos que serán utilizados en distintas áreas de hospital (Bienestar Magisterial, Nefrología, Unidad de Cardiología)

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1,500	C/U	10701015	Adhesivo quirúrgico de papel microporoso, hipoalergenico, 2" x 10 yardas, rollo. Marca: Motex/Ecopore Origen: China/Taiwán Vencimiento: No menor de 2 años.	\$ 0.93	\$ 1,395.00

**TOTAL US:** \$ 1,395.00

**(TOTAL EN LETRAS)** Mil Trescientos Noventa y Cinco 00/100 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 reflejar en factura el 1% de Retención.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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, siete copias de las facturas 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, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	--

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

**FECHA DE ENTREGA:** 1 a 5 días hábiles. **FORMA DE PAGO:** 60 días crédito

E.   
**Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales**  
**DIRECTORA HOSPITAL**

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

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz