

## **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”**



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

MINISTERIO DE SALUD  
**EL SALVADOR**  
 UNÁMONOS PARA CRECER

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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 2 de Mayo de 2018 ✓ **No de Orden:** 189/2018 ✓  
**Solicitante:** Centro Quirúrgico ✓ **Solicitud No:** 3/2018 ✓  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **Diversidades Tecnológicas, S.A. de C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** [REDACTED] ✓  
**Clasificación:** Microempresa  
**Dirección:** 29 avenida norte y calle al volcan, #6. Mejicanos, San Salvador.  
**Correo:** [comercial@ditesasv.com](mailto:comercial@ditesasv.com), [dosimetria@ditesasv.com](mailto:dosimetria@ditesasv.com), [atencionalcliente@ditesasv.com](mailto:atencionalcliente@ditesasv.com)

Compra de servicio de monitoreo y lectura dosimetría para el personal operativo de Centro Quirúrgico.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	Precio unitario por dosímetro en cada lectura	Mensual	VALOR TOTAL
1	11	C/U	S/C	Mensualidades de servicio de monitoreo y lectura dosimetría para el personal operativo de Centro Quirúrgico a partir de febrero de 2018. (29 dosímetros)	\$15.00	\$ 435.00	\$ 4,785.00,

**TOTAL US:** \$ 4,785.00

**(TOTAL EN LETRAS)** Cuatro mil setecientos ochenta y cinco 00/100 dolares de los Estados Unidos de América. ✓

<b>OBSERVACIÓN</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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	--	---

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

**FECHA DE ENTREGA:** Entrega directa, a coordinar con el servicio. ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días ✓

E.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DIRECCION

**Administrador de la Orden:** Dr. José Ismar Cruz Gonzalez ✓  
 Jefe de Centro Quirúrgico  
 PBX: 2665-6100 **Elaboró:** Dumercy Antonio Cruz

**FECHA DE DISTRIBUCIÓN:**

EJ