

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)
FINAL 11 CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 08 de Enero de 2019 ✓ **No de Orden:** 10/2019 ✓
Solicitante: Radiología ✓ **Solicitud No:** 16/2018 ✓
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: Diversidades Tecnológicas, S.A. de C.V. ✓ **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]
Clasificación: Micro Empresa
Dirección: Avenida Jerusalem y Calle La Mascota, Edificio Sunset Plaza Local -38, Colonia Maquilishuat, San Salvador. Teléfono: 2306-3161
Correo: comercial@ditesasv.com atencionalcliente@ditesasv.com

Compra de servicio de monitoreo y lecturas dosimétrica para personal de Radiología. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO POR DOSÍMETRO	PRECIO UNITARIO MENSUAL POR 22 DOSÍMETROS	VALOR TOTAL
1	12	C/U	S/C	Mensualidades de Servicio de monitoreo y lecturas dosimétrica para el personal ocupacionalmente expuesto de radiología a partir del 01 de enero al 31 de diciembre de 2019, (22 usuarios según listado del personal)	\$15.00	\$330.00	\$3,960.00 ✓

TOTAL US:	\$3,960.00 ✓
(TOTAL EN LETRAS)	TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA 00/100 DOLARES 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: 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, ocho 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.	

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

FECHA DE ENTREGA:	Según Coordinación con jefe de Radiología. ✓	FORMA DE PAGO:	Crédito 30 días
--------------------------	----------------------------------------------	-----------------------	-----------------


 F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Lic. Carlos Orlando Vides Molina ✓ Departamento de Radiología Tel: 2792-3219	Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 16 ENE 2019
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------

8-D