



MINISTERIO
DE SALUD

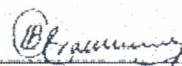
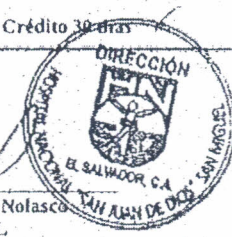


HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)
FINAL 11 CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 17 de Enero de 2020. No de Orden: 8/2020
Solicitante: Departamento de Radiología. Solicitud No: 11/2019
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: Diversidades Tecnológicas, S.A. de C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: Micro Empresa. NRC: [REDACTED]
Dirección: Avenida Jerusalem y Calle La Mascota, Edificio Sunset Plaza Local #38, Colonia Maquilishuat, San Salvador. Teléfono: 2306-3161 / 7910-2377 / 7841-7688
Correo: dosimetria@ditesasv.com / comercial@ditesasv.com / atencionalciente@ditesasv.com

Compra de servicio de monitoreo y lecturas Dosimétrica para el personal ocupacionalmente expuesto de Radiología de Febrero a Diciembre 2020

| R | CANTIDAD | U/M | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO POR DOSÍMETRO | PRECIO UNITARIO MENSUAL POR 31 DOSÍMETROS | PRECIO TOTAL (IVA INCLUIDO) FEBRERO A DICIEMBRE 2020 | |
|--|----------|--|--------|---|-------------------------------|---|--|--|
| 1 | 11 | C/U | S/C | Mensualidades de servicio de monitoreo y lectura dosimétrica para el personal ocupacionalmente expuesto de radiología correspondiente de Febrero a Diciembre 2020. (31 Dosímetros a \$15.00 C/U). | \$15.00 | \$465.00 | \$5,115.00 | |
| TOTAL US: | | | | | | | \$5,115.00 | |
| (TOTAL EN LETRAS) CINCO MIL CIENTO QUINCE 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA | | | | | | | | |
| OBSERVACION | | INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: | | | | | C. C. *ALMACÉN *UPI *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 tramite 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 Guadalmacén, 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: | | A coordinar con Jefe de Radiología. | | FORMA DE PAGO: | | Crédito 30 días | | |
|  F. Dra. Jency Brenda Hernández de Molasco DIRECTORA HOSPITAL  | | | | | | | | |
| Administrador de la Orden: Lic. Carlos Orlando Vides Molina Departamento de Radiología Tel: 2792-3219 | | | | Elaboró: Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez | | | | |
| | | | | FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 23 ENE. 2020 | | | | |