



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, 21 de Enero de 2020 No de Orden: 15/2020
Solicitante: CENTRO QUIRÚRGICO Solicitud No: 16/2019
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 Maquillishuat, San Salvador. Teléfono: 2207-3745
Correo: dosimetria@ditesasv.com/ comercial@ditesasv.com / atencionalcliente@ditesasv.com

Servicio de Dosímetros personal correspondiente de Febrero a Diciembre 2020

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO POR DOSÍMETRO	PRECIO UNITARIO MENSUAL POR 31 DOSÍMETROS	VALOR TOTAL
1	11	C/U	S/C	Mensualidades de Servicio de dosímetros personal correspondiente de Febrero a Diciembre 2020. (31 Dosímetros a \$15 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 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.	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: 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 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. *ALMACEN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	---	--

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

FECHA DE ENTREGA: A coordinar con Jefe de Centro Quirúrgico FORMA DE PAGO: Crédito 30 días

F.
Dra. Jeny Brenda Hernaldez de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Dr. José Ismar Cruz González
Centro Quirúrgico.
Tel: 2792-3294
Elaboró: Lic. Ismael Alfonso Granados Sanchez
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 29 ENE. 2020