

## **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)**

REPUBLICA DE EL SALVADOR  
**EL SALVADOR**  
 UNÁMONOS PARA CRECER

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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 15 de Enero de 2016. ✓ **No de Orden:** 002 ✓  
**Solicitante:** Recursos Humanos ✓ **Solicitud No:** 001/2016  
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: **ITR DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** Pequeña Empresa **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** 4ª. Calle Poniente y 25 Av. Sur, Condominio Cuscatlán # 110, San Salvador. PBX: 2221 - 6611.

**Compra de Repuestos para Reloj Biométrico.** ✓

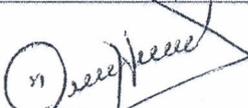
CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	70188	Fuente para Reloj Biométrico HP-3000.	\$ 28.25	\$ 28.25 ✓
1	C/U	70188305	Platina para Bandeja de Lector Biométrico HP-3000, Serie 1288763. Marca: Recognitions Systems.Ingersoll Rand. <b>NOTA: Para realizar el cambio de esta pieza, es indispensable que el reloj lo hagan llegar al taller de ITR de El Salvador, ya que el cambio de esta, no se puede realizar en el lugar.</b>	\$ 141.25	\$ 141.25 ✓
<b>TOTAL US:</b>				\$	<b>169.50</b> ✓

**TOTAL EN LETRAS: CIENTO SESENTA Y NUEVE 50/100DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA** ✓

OBSERVACION	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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 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.	

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

**FECHA DE ENTREGA:** INMEDIATA **FORMA DE PAGO:** CONTADO ✓

F.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL



**Administrador de la Orden:**  
 Lic. Moisés Elías Cardona  
 PBX: 2665-6100

**Elaboró:**  
 Licda. Sofia Carolina Mendoza.