

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
 USUARIOS PARA COPIAR

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 8 de Diciembre de 2016 ✓ **No de Orden:** 627 ✓
Solicitante: Unidad Informática ✓ **Solicitud No:** 8/2016
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **JMTelcom, S.A. de C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]
Clasificación: Mediana Empresa
Dirección: 67 Av. Sur No. 2D, Colonia Roma San Salvador. Tel: 2246-6000

La compra de estos teléfonos IP tipo conmutador son para implementarlos con la nueva planta telefónica en el área de comunicaciones y secretaría de la dirección, todo esto para el buen funcionamiento y eficiencia de las empleadas. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3	C/U	60203501	Teléfono IP marca: Grandstream GXP 2170. Marca y país de Origen: Grandstream/USA. Ver más especificaciones en oferta adjunta.	\$ 160.70	\$ 482.10
2	6	C/U	60208106	Consola de expansión para Teléfono IP GXP 2200-EXT. Marca y país de Origen: Grandstream/USA. Ver más especificaciones en oferta adjunta.	\$ 114.90	\$ 689.40

TOTAL US: \$ 1,171.50

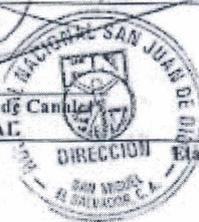
(TOTAL EN LETRAS) Mil ciento setenta y uno 50/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

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 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: 20 días hábiles **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓

E. *Dumercy*
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Camacho
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Lic. Henry Lainez
 Encargado de Informática
 PBX: 2665-6100 **Elaboró:** Dumercy Antonio Cruz