

## **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 23Av. Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

**Lugar y Fecha:** SAN MIGUEL, 24 DE MARZO DE 2017 ✓  
**Solicitante:** Departamento de Recursos Humanos ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante  
**JOSÉ ANDRÉS CANTIZANO PALACIOS** ✓  
**Clasificación:** Micro Empresa  
**Dirección:** Av. Central Pj. Cantizano No. 7, Mejicanos, San Salvador. Tel.2534-2064, Cel. 71777479  
**Correo:** tecnolaser@navegante.com.sv

**No de Orden:** 152/2017 ✓  
**Solicitud No:** 004/2017 ✓  
**NIT:** [REDACTED]  
**NCR:** [REDACTED]

Mantenimiento Preventivo para Impresora Lasér HP. Con visitas trimestrales a partir del mes de Marzo/2017. ✓

| CANT | U/M | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN   | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|------|-----|--------|---|-----------------|-------------|
| 4    | C/U | S/C    | Mantenimiento Preventivo para Impresora Lasér Marca: HP, Incluye: Aspirado de Tóner, Limpieza de Carcasas, Bandejas y Rodillos. Visitas Trimestrales. | \$ 126.56       | \$ 506.2    |

**TOTAL US:** \$ 506.2

**(TOTAL EN LETRAS)** QUINIENTOS SEIS 24/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

|  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>OBSERVACION</b><br>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.- | <b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b><br>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, 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.<br>*ALMACÉN<br>*UFI<br>*UACI<br>*PRESUPUESTO<br>*SOLICITANTE<br>*ADM. DE OC. |
|--|---|---|

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
**FECHA DE ENTREGA:** Trimestral ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días ✓

E.   
**Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales**  
**DIRECTORA HOSPITAL**

**Administrador de la Orden:**  
 Licda. Jessica Elieen Valle de Ventura ✓  
 Departamento de Recursos Humanos  
 PBX: 2665-6100 EXT:1181

**Elaboró:**  
 Genara Magdalena Berrios de Merino