

## **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)

Lugar y Fecha: San Miguel, 03 de Enero de 2018. ✓ No de Orden: 004/2018 ✓  
 Solicitante: UNIDAD INFORMÁTICA ✓ Solicitud No: 006/2017 ✓  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: Productive Business Solutions El Salvador, S.A. DE C.V. (PBS EL SALVADOR, S.A. DE C.V.) ✓ NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX  
 Clasificación: Gran Empresa Correo electrónico: gabriela.irahetagrouppbs.com  
 Dirección: Final Boulevard Santa Elena y Boulevard Orden de Malta, Edificio Xerox. Tel. 2246 – 3112.

COMPRA DE INSUMOS PARA MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DEL AREA DE INFORMÁTICA. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
03	50	C/U	70188213	BATERIA PARA UPS DE 12 VOLTIOS, 7AH. FORZA UPS BATTERY FUB-1270 12V 7.0AH CODIGO: FUB1270. VALIDEZ DE LA OFERTA: 30 DÍAS. GARANTÍA: 30 DÍAS EN SUMINISTRO.	\$ 18.00	\$ 900.00

TOTAL US: \$ 900.00

(TOTAL EN LETRAS): Novecientos 00/100 dólares de los Estados Unidos de América. ✓

<p><b>OBSERVACION</b></p> <p>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.-</p>	<p><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></p> <p>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.</p>	<p>C.C.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*ALMACÉN</li> <li>*UFI</li> <li>*UACI</li> <li>*PRESUPUESTO</li> <li>*SOLICITANTE</li> <li>*ADM. DE OC.</li> </ul>
--	--	---

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

FECHA DE ENTREGA: 6 SEMANAS HABILES DESPUÉS DE RECIBIDA DE OC. FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS ✓

  
 E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. Henry Lafnez Jefe Unidad Informática PBX: 2665-6100.	Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M.  FECHA DE DISTRIBUCIÓN:
---	--