

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)

MINISTERIO DE SALUD
EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

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

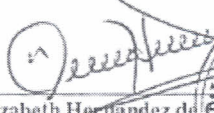

Lugar y Fecha: San Miguel, 31 de Enero de 2018 ✓ **No de Orden:** 35/2018 ✓
Solicitante: Recursos Humanos ✓ **Solicitud No:** 4/2018 ✓
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: Asistencia Técnica Profesional (Omar Enrique Ramirez Beltran) ✓ **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]
Clasificación: Micro Empresa
Dirección: Blvd. Constitución, Col bernal, Psj. Salazar 1, casa #3, San Salvador.
Correo: asistenciatecnicaprofesional@gmail.com

Debido a la instalación de otra computadora para uso y resguardo de la asistencia del personal, se hace necesario que personal capacitado sea el responsable de la reinstalación del sistema en dicha maquina. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	S/C	Valor de servicio de reinstalación y configuración de software de asistencia ITR time plus.	\$ 120.00	\$ 120.00 ✓

TOTAL US: \$ 120.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) Ciento veinte 00/100 dolares de los Estados Unidos de América. ✓

OBSERVACIÓN	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:		C.C.
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.-	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Queda, 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.		*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	Según coordinación con el cliente. ✓	FORMA DE PAGO:	Contado ✓
E.  Dra. Juana Elizabeth Hernandez de DIRECTORA HOSPITAL			
Administrador de la Orden: Licda. Eileen Valle de Ventura ✓ Jefe de Recursos Humanos PBX: 2665-6100		 Autorizó: Dumercy Antonio Cruz FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 08 FEB 2018	

df