

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, 21 de Mayo de 2018 ✓	No de Orden:	202/2019 ✓
Solicitante:	UNIDAD INFORMÁTICA ✓	Solicitud No:	005/2019 ✓
<small>Nombre de la persona natural o jurídica suministrante</small>	SYSCOTEL, S.A. DE C.V. ✓	NIT:	[REDACTED]
Clasificación:	MEDIANA EMPRESA	NRC:	[REDACTED]
Dirección:	Avenida Jose Simeon Cañas #8, San Miguel.		
Correo Electrónico:	menjivar77esquivel@gmail.com	Teléfono:	2668-4300

Compra de materiales e insumos necesarios para la restauración y actualización del área de telefonía y redes en el Hospital para el año 2019 ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3	1	C/U	70205467	Canaleta plástica de 105x35	\$12.00	\$ 12.00 ✓
12	300	C/U	70215010	Metros de cable utp c6 color azul	\$0.43	\$ 129.00 ✓
16	100	C/U	70215032	Mangas termocontractil para fusión de fibra óptica	\$0.30	\$ 30.00 ✓

TOTAL US: \$ 171.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) CIENTO SETENTA Y UNO, 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<input type="checkbox"/> 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, 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. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	---	--

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	6 días hábiles	FORMA DE PAGO:	Contado ✓


 E. 
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. Henry Lainez ✓ Jefe Unidad de Informática PBX: 2665-6100 EXT: 1170	Elaboró: Julio Antonio Alvarenga Campos. Fecha de Distribución:
--	--