

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 3 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”

090819
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, 07 de Agosto de 2019 ✓ **No de Orden:** 419/2019 ✓
Solicitante: RECURSOS HUMANOS ✓ **Solicitud No:** 010/2019 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **ITR DE EL SALVADOR S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA **NRC:**
Dirección: 4ª. calle pte. Y 25 ave. Sur, condominio Cuscatlán N.º 110
Correo Electrónico: servicio@itrsal.com **Teléfono:** 2221-6611

Teclado para lector biométrico, marca Recong Systems ✓

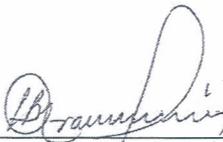
R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	70188300	Teclado para reloj marcador marca Recong. Systems, modelo hp-3000	\$141.25	\$ 141.25 ✓
TOTAL US:						\$ 141.25 ✓

(TOTAL EN LETRAS) CIENTO CUARENTA Y UNO 25/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<input type="checkbox"/> OBSERVACIÓN 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: 5 días hábiles después de recibida Orden de Compra ✓ **FORMA DE PAGO:** Contra entrega ✓

E. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Licda. Jessica Eileen Valle de Ventura ✓
Jefe de Recursos Humanos
PBX: 2665-6100 EXT: 1184

Elaboró: Julio Antonio Alvarenga Campos

Fecha de Distribución: