

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”



MINISTERIO
DE SALUD



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)
FINAL II CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL.



Lugar y Fecha: San Miguel, 4 de Marzo de 2021. / No de Orden: 102/2021 /
Solicitante: UNIDAD DE DESARROLLO PROFESIONAL / Solicitud No: 001/2021 /
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: CKT-ES, S, A. DE C. V. / NIT: [REDACTED] /
Clasificación: Microempresa / Correo Electrónico: m.salalala@cktes.com / a.melgar@cktes.com /
Dirección: 89 Av. Norte y 1ª Calle poniente, #4616 Colonia Escalón, San Salvador. Tel. 2263-7316

INSUMO NECESARIO PARA DAR RESPUESTAS AL QUEHACER ADMINISTRATIVO INSTITUCIONAL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	6	C/U		TÓNER PARA IMPRESOR HP CF280X	\$ 39.27	\$ 235.62
TOTAL US:						\$ 235.62

(TOTAL EN LETRAS) DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO 62/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

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 Queda, Factura consumidor final en duplicada 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 DE SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	5 DÍAS HÁBILES	FORMA DE PAGO: 30 DÍAS CRÉDITO
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	CLASE DE SUMINISTRO 5415



 F. Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Dr. René Mauricio Escolero Portillo
JEFE U D P
PBX: 2665-6100

Elaboró:
Evelin Marisol Quintanilla Castro

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 10 MAR 2021