

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"



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS MINISTERIO 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 Mayo de 2021

No de Orden:

222/2021

Solicitante:

UNIDAD DE INFORMÁTICA ~

Solicitud No:

004/2021

Nombre de la persona natural suministrante

JOSÉ ELENILSON MARROQUÍN HERNÁNDEZ. /

NIT:

Clasificación:

MICRO EMPRESA

NRC:



Dirección:

Urbanización Primavera Pasaje 6 Norte # 17. Quezaltepeque.

Correo

Electrónico:

soluciones@jemproser // marroquinele12@gmail.com

TELÉFONO: 7460-8699

Compra de Incumos Informáticos que son necesarios para el uso diado de la Unidad los cuales son de vitat necesidad d

3 4 C/U 80201119 Memoria vía puerto USB de 128 GB, Interfaz del dispositivo: USB 3.0 o superior. Garantía de 6 meses contra desperfectos de fabricación. Kingston Data Traveler 70 – Unidad flash USB – 128 GB USB - C 3.2 Gen 1	R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN GENÉRICA	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO - UNITARIO	VALOR TOTAL
	3	4	C/U	80201119	GB, Capacidad: 128 GB, Interfaz del dispositivo: USB 3.0 o superior. Garantía de 6 meses contra	Unidad flash USB – 128 GB	\$ 22.00	\$ 88.00

(TOTAL EN LETRAS) OCHENTA Y OCHO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA <

	BSEI	RVA	CIÓN	10
Si	el	serv	icio	0
sum	inistro	es	igua	0
may	or a s	5 100	00.0	sin
inch	iir	IVA)	fa	vor
apli	car y	ref	lejar	en
facti	na	el	1%	de
Date	meián			

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trainite 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 adjudiçación.

C.C.

*ALMACÉN *UFI

*UACI

*PRESUPUESTO

*SOLICITANTE

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

Recursos Propios

*ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA:

15 días hábiles

FORMA DE PAGO:

Crédito 30 días 🗸

Dra, Jeny Brenda Hernández de Nolasco DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:

Ing. Nathalia Angélica Aparicio Pineda.

Jefe de Unidad de Informática.

PBX: 2792-3017

Elaboró: Licda, Jéssica Eileen Valle de Ventura,

Fecha de Distribución:

1.2 MAY 2021