

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 MIGUEL

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, 23 de Julio de 2021 / No de Orden: 382/2021 /
Solicitante: SECCIÓN DE ACTIVO FIJO / Solicitud No: 004/2021 /
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SCREENCHECK EL SALVADOR, S.A. DE C.V. / NIT: [REDACTED] /
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA / NRC: [REDACTED] /
Dirección: Calle La Mascota No. 207, Col. La Mascota. San Salvador. /
Correo Electrónico: Patricia.garcia@screemcheckla.com / TELÉFONO: 2535-0600

Compra de insumo utilizado para impresión de documentos del área de inventarios.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	60201612	Impresor de Etiquetas portátil (compatible con etiquetas de sustrato sintético) Marca GODEX – Modelo GE300 Simbología de códigos de barras. Compatible con amplia variedad de etiquetas estándar y de sustrato sintético. Garantía un año contra desperfectos de fabricación.	\$ 430,20	\$ 430,20

TOTAL US: \$ 430,20

(TOTAL EN LETRAS) CUATROCIENTOS TREINTA 20/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

[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:		C.C. *ALMACÉN *UPI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Quedar, Factura constituidor 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.		
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:		Recursos Propios	

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: 2 días hábiles FORMA DE PAGO: 30 días calendario

E.
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. Alexander Ernesto Manzanares Encargado de Activo Fijo. PBX: 2792-3391
Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura. Fecha de Distribución: 03 AGO 2021