

## **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

HOSPITAL  
NACIONAL  
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, 02 de Septiembre de 2021 No de Orden: 466/2021  
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS Solicitud No: 007/2021  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **TECNO AVANCE, S.A. DE C.V.** NIT:   
 Clasificación: GRAN EMPRESA NRC:   
 Dirección: 3ª Avenida Sur No. 806 Bis, Barrio San Nicolás, San Miguel.  
 Correo Electrónico: [bianca.marroquin@tecnoavance.com](mailto:bianca.marroquin@tecnoavance.com) TELÉFONO: 2684-6302

Compra de equipo para ser utilizado con el sistema de lector biométrico del área de asistencia del área de Recursos Humanos.

R	CANT	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN EMPRESA	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3	C/U	60204110	-Dell OP3080 SFF I3 - 10100T Ram 4GB Disco 1TB + 480GBSSD, W10P SPA / MICROSOFT OFFICE 2019, MONITOR DELL LCD 19.5 E2020H VGA DP BLACK TECLADO / MOUSE + PAD / PARLANTE / Garantía 3 años.	\$ 1,210.00	\$ 3,630.00
2	3	C/U	60201404	-UPS APC BE850M2 - LM 850 VA 450W 9OUTLETS 2USB CHARGING 3Y	\$ 115.00	\$ 345.00

**TOTAL US: \$ 3,975.00**

**(TOTAL EN LETRAS) TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA**

<input type="checkbox"/> OBSERVACIÓN <input type="checkbox"/> 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.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES; Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda, 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.
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	<b>Recursos Propios</b>	

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

FECHA DE ENTREGA: 30 a 45 días FORMA DE PAGO: Crédito 30 días



E.   
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Lic. Moisés Elías Cardona Martínez, Jefe de Recursos Humanos, PBX: 2792-3051  
 Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.  
 Fecha de Distribución: 20 SEP 2021