

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 30 de la LAIP y artículo 6 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
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 24 de febrero de 2016

No de Orden: 074

Solicitante: Dirección

Solicitud No: 001/2016

Nombre de la persona física o jurídica solicitante: **TECNI-OFFICE (ROSA DEL TRANSITO CLAROS DE UMAÑA)**

NIT : [REDACTED]

Clasificación: Micro empresa

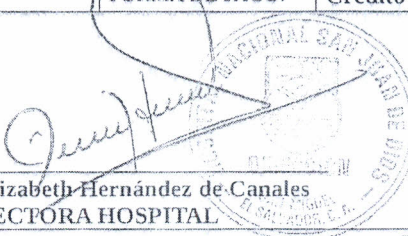
Dirección: 3ra Ave Nte #1617 Col. Layco, Contiguo a banco Scotiabank. TEL: 2235-1839

Fotocopiadora para uso de la Secretaría de la dirección, ya que no se cuenta con éste equipo.

CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	60205355	Opción 3. Fotocopiadora multifunción digital laser negro de alto rendimiento, Kyocera 1102. Características: Fotocopiadora, impresora, scanner (color), gran capacidad para 50,000 impresiones mensuales, gran velocidad de 37 páginas por minuto, impresión dúplex, gran capacidad de memoria de 250 mb y códigos de seguridad, ADF de 50 hojas, bypass de 60 hojas, 1 bandejas de 500 hojas, incluye gabinete con rodos. Precio del tóner \$50.00 para 7,000 impresiones. Entrega 15 días hábiles.	\$ 1,285.00	\$ 1,285.00

TOTAL US: \$ 1,285.00

(TOTAL EN LETRAS) Mil doscientos ochenta y cinco 00/100DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
El servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-	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, siete 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.	
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL-SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	15 días hábiles	FORMA DE PAGO: Crédito 60 días
 E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL		
Administrador de la Orden: Sra. Luz Azucena Portillo de Reyes Secretaria de la Dirección PBX: 2665-6100 EXT: 1101	Elaboró: Miguel Alexander Méndez Rivas	