



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, 30 de Octubre de 2014 ✓

No de Orden: 370 ✓

Solicitante: Unidad Informática ✓

Solicitud No: 002/2014 ✓

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante

SYSCOTEL S.A. DE C.V. ✓

NIT Y / O NRC: 1217-050493-101-1 ✓

Clasificación: Pequeña Empresa

Dirección: Avenida Jose Simeón Cañas # 8 San Miguel ✓

Insumos Informáticos ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
5 ✓	C/U	8-02-02114	CARTUCHO PARA IMPRESORA CANON PG211 COLOR ✓	\$ 19.73	\$ 98.65 ✓
6 ✓	C/U	8-03-01260	DISCO DURO DE 3.5 DE 500GB SATA CON CONECTORES DE DATOS Y CORRIENTE ELECTRICA ✓	\$ 66.00	\$ 396.00 ✓
10 ✓	C/U	S/C	AIRE COMPRIMIDO ✓	\$ 6.00	\$ 60.00 ✓
10 ✓	C/U	8-03-02302	TECLADO EN ESPAÑOL CON CONECTOR USB ✓	\$ 6.50	\$ 65.00 ✓
10 ✓	C/U	8-03-02202	MOUS, OPTICO CONECTOR USB ✓	\$ 4.00	\$ 40.00 ✓
30 ✓	C/U	7-01-88213	BATERÍA PARA UPS 12V-7AH ✓	\$ 15.30	\$ 459.00 ✓
20 ✓	C/U	S/C	PASTA TERMICA PARA CIRCUITOS ELECTRONICOS DE 15 GR ✓	\$ 1.90	\$ 38.00 ✓

TOTAL US: \$ 1,156.65 ✓

(TOTAL EN LETRAS) Mil ciento cincuenta y seis 65/100 Dólares 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.-

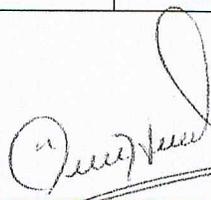
INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

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

- C.C.
*ALMACÉN
*UFI
*UACI
*PRESUP.
*SOLICITANTE
*ADM. DE OC.

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

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA ✓ **FORMA DE PAGO:** CREDITO 30 DIAS CON QUEDAN ✓

F. 
Dra. Juana E. Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Henry Laínez
Encargado de Informática
PBX: 2665-6100 Ext. 1170

Elaboro:
Sandra Yaneth Robles