



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

MINISTERIO DE SALUD
 GOBIERNO DE
EL SALVADOR
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 03 de Noviembre de 2015 ✓ **No de Orden:** 489 ✓
Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 181/2015
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **THYSENKRUPP ELEVADORES, S.A** ✓ **NIT Y / O NRC:** 9483-190298-101-0
Clasificación: MEDIANA EMPRESA
Dirección: C. Circunvalación, # 300-"B" Col. San Benito, San Salvador, Pbx: 25257700

Compra de Repuestos para dar mantenimiento a Ascensor L6 de este Hospital. .

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	c/u	70130	Suministro de 2-Pulsadores para apertura y cierre de puerta	\$ 386.46	\$ 386.46
1	c/u	70130020	Suministro de 24-Guias de puertas de pasillo y cabina	\$ 863.52	\$ 863.52
1	c/u	70130025	Suministro de 24-Rodos excéntricos para puertas de pasillo	\$ 2,455.76	\$ 2,455.76
1	c/u	70120100	Suministro de 1-Kit de cortina Infrarroja	\$ 2,309.94	\$ 2,309.94

TOTAL US: \$ 6,015.68

(TOTAL EN LETRAS) Seis Mil Quince 68/100 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: 30 días hábiles ✓ **FORMA DE PAGO:** Contado ✓

F.
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL **LABORO:**
Administrador de la Orden: Ing. Roberto Cevillas Canales
 Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento
 Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131 cviroberto@yahoo.com **Luis Eduardo Cruz Campos**