

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, 22 de Diciembre de 2016 ✓ **No de Orden:** 654/2016 ✓
Solicitante: Departamento de Conservación y Mantenimiento ✓ **Solicitud No:** 233/2016 ✓
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **ELEVADORES DE CENTROAMERICA, S.A DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Pequeña Empresa **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Residencial Arcos de Utila, Senda Elena casa # 7, Santa Tecla, La Libertad. Tel. 2288-7981/2124-2566

Repuestos para poner en funcionamiento el Elevador L6 (Camillero, de transporte vertical de este Hospital) ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	70130	CONTROL DE MANDO COMPLETO CON VARIADOR	\$ 2,825.00	\$ 2,825.00 ✓
1	C/U	70130	OPERADOR DE PUERTA SISTEMA COMPLETO CON VARIADOR	\$ 1,582.00	\$ 1,582.00 ✓
1	C/U	70130	ENCODER 1024 PARA MAQUINA DE TRACCIÓN	\$ 678.00	\$ 678.00 ✓
1	C/U	70130	SENSOR DE NIVELACIÓN	\$ 158.20	\$ 158.20 ✓
1	C/U	70130	LIMIT SWITCH	\$ 113.00	\$ 113.00 ✓
1	C/U	70130	CAJA DE INSPECCIÓN SOBRE CABINA	\$ 1,412.50	\$ 1,412.50 ✓
1	C/U	70130	CAMBIO DE TODOS LOS CABLES ELECTRICOS (DENTRO DE DUCTO) PARA LAS CONEXIONES	\$ 1,141.30	\$ 1,141.30 ✓
1	C/U	70130050	CAMBIO DE BOTONERAS DE PASILLO Y CABINA	\$ 904.00	\$ 904.00 ✓

TOTAL US: \$ 8,814.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) OCHO MIL OCHOCIENTOS CATORCE 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ✓

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 Queda, 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 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
---	--	--

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

FECHA DE ENTREGA: 50 días hábiles **FORMA DE PAGO:** Contado ✓

E. *[Firma]*
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Castiella
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
 Sr. Jorge Américo Reyes Machuca
 Jefe de Depto. de Conservación y Mantenimiento
 PBX: 2665-6100 EXT: 1131

Elaboró:
 Genara Magdalena Berrios de Merino

88