

## **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”**



290818

**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, 29 de Agosto de 2018 ✓ **No de Orden:** 370/2018 ✓  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 123/2018  
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, Santa Elena casa #7, Santa Tecla, La Libertad  
**Correo Electrónico:** [mmartinez@elevadoresca.com.sv](mailto:mmartinez@elevadoresca.com.sv) / [nguzman@elevadoresca.com.sv](mailto:nguzman@elevadoresca.com.sv) **Teléfono:** 2288-7981

Para elevador L7. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	81207	Suministro e instalación de: Llavín para puerta de pasillo nivel 2	\$282.50	\$ 282.50 ✓
2	1	C/U	81207	Micro de puerta de cabina GARANTÍA: 3 MESES	\$259.90	\$ 259.90 ✓

**TOTAL US:** \$ 542.40 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** QUINIENTOS CUARENTA Y DOS 40/100 DOLARES 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.

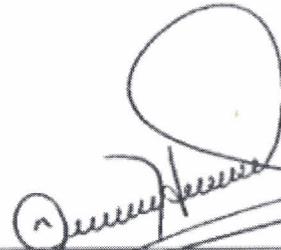
**INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:**

**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, 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.

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

**FECHA DE ENTREGA:** 25 días hábiles **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días ✓

E.   
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL



**Administrador de la Orden:**  
 Ing. Marvin Josue Jovel Osorio  
 Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento.  
 PBX: 2665-6100 EXT: 1131

**Elaboró:** Julio Antonio Alvarenga Campos.

**Fecha de Distribución:**