

## **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”**



140718

**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, 12 de Septiembre de 2018 / **No de Orden:** 396/2018 /

**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO / **Solicitud No:** 126/2018 /

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/nguzman@elevadoresca.com.sv **Teléfono:** 2288-7981

Para reparar elevador 14 (camillero) y cambiar contactores con contactos están flameados en los otros elevadores (ascensores)

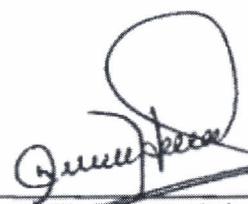
R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3	C/U	70120	Contactador mca. Schindler, mod. LCID65A(equivalente en marcas: moeller, etc.)	\$221.91	\$ 665.73
2	3	C/U	70120	Contactador mca. Schindler, mod. LC1E06(equivalente en marcas: moeller, etc.) de 30kw (380/400v) 3ph, bobina a 100v 60hz GARANTÍA: 3 MESES	\$221.91	\$ 665.73

**TOTAL US:** \$ 1,331.46

**(TOTAL EN LETRAS)** UN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UNO 46/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

<b>[OBSERVACION]</b> 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.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> <b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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/a 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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	---	--

<b>LUGAR DE ENTREGA:</b>	<b>HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL</b>		
<b>FECHA DE ENTREGA:</b>	20 días hábiles	<b>FORMA DE PAGO:</b>	Crédito 30 días

  
 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:**