

## **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, 21 de Junio de 2019 No de Orden: 297/2019

Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 091/2019

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante

ELEVADORES DE CENTROAMERICA, S.A. DE C.V.

NIT:

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA

NRC:

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

Compra para reparación de elevador L2(de personal)

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	81208	Compra de servicio de fabricación de pin central de polea y buje separador en acero, elevador L2 Garantía: 3 meses contra defectos de fabricación y/o instalación	\$244.24	\$ 244.24
<b>TOTAL US:</b>						<b>\$ 244.24</b>

**(TOTAL EN LETRAS)** DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO 24/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

**OBSERVACIÓN**  
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:

10 días hábiles después de recibida Orden de Compra

FORMA DE PAGO:

Contado

F.

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: 1166

Elaboró: Julio Antonio Alvarenga Campos

Fecha de Distribución: