



MINISTERIO  
DE SALUD



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, 05 de Febrero de 2020 / No de Orden: 044/2020  
 Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO / Solicitud No: 006/2020  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: ELEVADORES DE CENTROAMÉRICA, 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

Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo para 4 elevadores o ascensores de transporte vertical Marca Thyssenkrupp Dong Yang, Origen Korea, para el período de febrero a diciembre 2020.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	11	c/u		Mensualidades de servicio de mantenimiento master preventivo y correctivo para 4 elevadores o ascensores de transporte vertical, marca Thyssenkrupp Dong Yang, origen Korea, para el período de febrero a diciembre 2020 • Elevador personal (L4) • Elevador camillero (L5) • Elevador camillero (L6) • Elevador camillero (L7) Contrato estándar: Revisión, Lubricación, Limpieza y Ajustes. Listado de repuestos incluidos dentro del mantenimiento Master: Guías de puertas/ Guías de cabina y contrapeso/ Aceiteras, cabina y contrapeso/ Recolectores/ Bobina de freno/ Tarjeta bobina de freno/ Micros de seguridad/ Rodos de puerta/ Luminaria de cabina/ Cortina infrarroja/ Contactos de puertas/ Faja de operador de puerta/ Cables de sincronía y de pesas/ Botonera de pasillo y cabina/ Bocina de alarma/ Intercomunicador(teléfono)/ Display de cabina/ Tarjeta de Control Full cobertura.	\$ 3,280.00	\$ 36,080.00

TOTAL US: \$ 36,080.00

(TOTAL EN LETRAS) TREINTA Y SEIS MIL OCHENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA /

<input type="checkbox"/> 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.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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, 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.
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	

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

FECHA DE ENTREGA: Mensual FORMA DE PAGO: DIRECTO crédito 30 días

E.   
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Ing. Marvin Josue Jovel Osorio / Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento. PBX: 2665-6100 EXT: 1166  
 Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.  
 Fecha de Distribución: 12 FEB 2020