



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: 045/2020 ✓  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ Solicitud No: 174/2019  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: GRUPO ARCIA PLANA, S.A. DE C.V. ✓ NIT: [REDACTED]  
Clasificación: MICRO EMPRESA NRC: [REDACTED]  
Dirección: Cumbres de la Escalón, Calle El Boquerón # 6B, San Salvador.  
Correo Electrónico: i.arcia@grupoarciaplana.com // j.solorzano@grupoarciaplana.com Teléfono: 2522-1203//7985-2097 ✓

Servicio de Mantenimiento Preventivo y Correctivo a: 4 equipos ups Marca: Eaton, 1 equipo UPS, Marca: APC, 4 visitas trimestrales, programadas para los meses de marzo, junio, septiembre y diciembre del 2020. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	4	c/u	81201066	-Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo trimestral para 4 equipos UPS, Marca: Eaton, Modelo: 9390, capacidad de 40 KVA, c/u, instalado en el Hospital Nacional San Juan de Dios San Miguel.	\$ 2,467.92	\$ 9,871.68
	4	c/u		-Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo trimestral para 1 equipo UPS, Marca: APC, Modelo: MGE Galaxy 5000, instalado en el Hospital Nacional San Juan de Dios San Miguel.	\$ 616.98	\$ 2,467.92

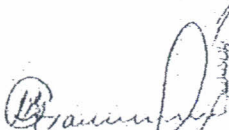
TOTAL US: \$ 12,339.60

(TOTAL EN LETRAS) DOCE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE 60/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

<input type="checkbox"/> OBSERVACIÓN <input type="checkbox"/> 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 trámite 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.
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	

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

FECHA DE ENTREGA: Inmediata FORMA DE PAGO: 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: 11 FEB 2020