



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, 10 de Noviembre de 2020 ✓ **No de Orden:** 456/2020 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 146/2020
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: info@elevadoresca.com.sv // nguzman@elevadoresca.com.sv **Teléfono:** 2288-7981, 2124-2566

Mantenimiento preventivo al motor eléctrico de cabrestante del Elevador L6. ✓

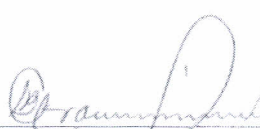
R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	81207	Suministro y cambio de dos Baleros de contacto angular Marca NSK al rotor de motor asíncrono trifásico de: 18.5 KW (25 HP) a 380 V , 50 HZ, 3 Ph, 1.0 K/S Marca: Ningbo Xinda – BRT Soosung No. 2008121059	\$ 1,864.50	\$ 1,864.50


TOTAL US: \$ 1,864.50

(TOTAL EN LETRAS) MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO 50/100 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.	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.
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	

LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	20 días hábiles a partir de la recepción de la OC	FORMA DE PAGO:	Crédito 30 días ✓

E. 
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco ✓
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Sr. Jorge Américo Reyes Machuca ✓
 Encargado de Equipo Básico.
 PBX: 2792-3069

Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.
Fecha de Distribución: 13 NOV 2020