



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 II Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 11 de Noviembre de 2020 ✓ **No de Orden:** 461/2020 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 164/2020
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@elevadojesca.com.sv // nguzman@elevadojesca.com.sv **Teléfono:** 2288-7981, 2124-2566

Repuestos para rehabilitar funcionamiento del Elevador L4 (Ascensor Camillero) ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	81207	Suministro e Instalación de 2 Contactores. Marca ABB, Contactor AF52 – 30 – 11 – 13 , 100 – 250 V 50/60 HZ – DC Incluye contacto lateral auxiliar 1NA + 1NC Garantía: 3 meses contra defectos de fabricación y/o instalación.	\$ 443.82	\$ 443.82 ✓

TOTAL US: \$ 443.82 ✓

(TOTAL EN LETRAS) CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES 82/100 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.	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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.	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	

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
---	--