

## **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”**



06-0717

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, 6 de Septiembre de 2017 ✓  
Solicitante: Departamento de Conservación y Mantenimiento. ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: Elevadores de Centroamerica, S.A. de C.V. ✓  
Clasificación: Pequeña Empresa  
Dirección: Residencial Arcos de Utila, senda Elena #7, Santa Tecla, La Libertad.  
Correo: info@elevadoresca.com.sv

No de Orden: 407 ✓  
Solicitud No: 172/2017

NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Repuestos para ascensor L2 y L4. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	70130	Tarjeta de freno	\$ 587.60	\$ 587.60
2	1	C/U	70130	Bobina de freno	\$ 1,808.00	\$ 1,808.00
3	2	C/U	70130	Sensores de apertura de puerta de cabina	\$ 163.85	\$ 327.70
4	2	C/U	70130	Sensores de cierre de puerta de cabina	\$ 163.85	\$ 327.70
				Garantía: 3 meses contra defectos de fabricación y/o instalación.		

TOTAL US: \$ 3,051.00

(TOTAL EN LETRAS) Tres mil cincuenta y uno 00/100 dolares de los Estados Unidos de América. ✓

<b>OBSERVACIÓN</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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.	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, siete copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/a 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.	

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
FECHA DE ENTREGA: 30 días hábiles

FORMA DE PAGO: Crédito 30 días

E. *[Firma]*  
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:  
Ing. Marvin Josue Jovel Osorio  
Jefe de Mantenimiento.  
PBX: 2665-6100

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 11 SEP 2017