

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”



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

EL SALVADOR
UNÁMOS PARA CRECER

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 31 de Enero de 2018 ✓
Solicitante: Departamento de Conservación y Mantenimiento. ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante
Clasificación: Pequeña Empresa
Dirección: Residencial Arcos de Utila senda Elena 7, Santa Tecla, La Libertad.
Correo: nquzman@elevadoresca.com.sv

No de Orden: 34/2018 ✓
Solicitud No: 238/2017 ✓
NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Mensualidades de mantenimiento preventivo y correctivo para 5 elevadores o ascensores de transporte vertical, Marca: Thyssenkrupp Dong Yang, Origen: Korea, ubicados en la torre de 6 niveles del hospital ✓

R	CANTIDAD	UM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	PARCIAL	VALOR TOTAL
1	12	C/U	81201034	Servicio de Mantenimiento preventivo y correctivo para 5 ascensores de transporte vertical, marca: Thyssenkrupp Dong Yang, origen: Korea, ubicados en la torre de 6 niveles del hospital, con visitas mensuales programadas para los meses de enero a diciembre de 2018, según el siguiente detalle: Elevador de personal (L2) Elevador camillero (L4) Elevador camillero (L5) Elevador camillero (L6) Elevador de Carga (L7) Tipo de servicio: Mensual, cantidad de equipo: 5. ✓	\$62.15	\$ 310.75	\$ 3,729.00 ✓

TOTAL US: \$ 3,729.00 ✓
(TOTAL EN LETRAS) Tres mil setecientos veintinueve 00/100 dolares de los Estados Unidos de América. ✓

OBSERVACIÓN	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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/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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: Una vez al mes (1 día hábil) ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓

E.
Dra. Juana Elizabeth Hernández
DIRECTORA HOSPITAL

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

Elaboró: Dumercy Antonio Cruz

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

d