

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”



140718

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, 12 de Septiembre de 2018 / **No de Orden:** 396/2018 /
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO / **Solicitud No:** 126/2018 /
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **ELEVADORES DE CENTROAMERICA, 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: mmartinez@elevadoresca.com.sv/nguzman@elevadoresca.com.sv / **Teléfono:** 2288-7981

Para reparar elevador 14 (camillero) y cambiar contactores con contactos están flameados en los otros elevadores (ascensores)

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3	C/U	70120	Contactador mca. Schindler, mod. LCID65A(equivalente en marcas: moeller, etc.)	\$221.91	\$ 665.73
2	3	C/U	70120	Contactador mca. Schindler, mod. LC1E06(equivalente en marcas: moeller, etc.) de 30kw (380/400v) 3ph, bobina a 100v 60hz GARANTÍA: 3 MESES	\$221.91	\$ 665.73

TOTAL US: \$ 1,331.46

(TOTAL EN LETRAS) UN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UNO 46/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

[OBSERVACION] 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/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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	---	--

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL
FECHA DE ENTREGA: 20 días hábiles / **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días


 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Ing. Marvin Josue Jovel Osorio / Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento. PBX: 2665-6100 EXT: 1131 / **Elaboró:** Julio Antonio Alvarenga Campos. / **Fecha de Distribución:**