

## **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)**



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

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 07 de Diciembre de 2018 ✓ **No de Orden:** 530/2018 ✓  
**Solicitante:** DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ **Solicitud No:** 158/2018 ✓  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **GRUPO MANTECH, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** PEQUEÑA EMPRESA **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** Cumbres de la escalón, calle al boquerón. #6b, San Salvador  
**Correo Electrónico:** info@grupomantech.com **Teléfonos:** 2522-1200//2522-1201


Para sustituir breaker dañado del banco de baterías del ups 40kva para sistema eléctrico de quirófanos: centro quirúrgico, uci adulto, uci neonatal, uci pediátrica, y respaldo a futuro de unidad de nefrología y centro obstétrico. ✓

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	4	C/U	70104	Suministros de sistema de protección eléctrica, breaker marca eaton cuttler hammer, con capacidad interruptiva de 150amp, tres polos, modelo hfddc3150la1301u3801, certificación ul489 Breaker originales de fabrica, para equipos ups eaton. Garantía: 12 meses	\$982.61	\$ 3,930.44 ✓
<b>TOTAL US:</b>						<b>\$ 3,930.44 ✓</b>

**(TOTAL EN LETRAS) TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA 44/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓**

<b>[ OBSERVACION ]</b> 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.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> <b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	--	--

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
**FECHA DE ENTREGA:** 4-6 Semanas ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 60 días ✓

  
**Dra. Juana Eliza**  
**DIREC**

**Administrador de la Orden:**  
 Ing. Marvin Josue Jovel Osorio ✓  
 Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento.  
 PBX: 2665-6100 EXT: 1131

8