



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

MINISTERIO DE SALUD
 GOBIERNO DE
EL SALVADOR
 UNIDOS CRECEMOS TODOS

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

Lugar y Fecha: San Miguel, 15 de Abril de 2015 / **No de Orden:** 130 /

Solicitante: DEPTO. DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO / **Solicitud No:** 046/2015

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: THYSSENKRUPP ELEVADORES, S.A. / **NIT Y / O NRC:** 9483-190298-101-0

Clasificación: MEDIANA EMPRESA

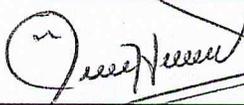
Dirección: Cale circunvalación #300-B colonia San Benito, San Salvador

Compra de servicio de suministros e Instalación de repuestos para Ascensor L6, de este Hospital.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	c/u	70170	Suministro e Instalación de 1- Tarjeta CPUTA	\$ 1,400.30	\$ 1,400.30
1	c/u	70170	Suministro e Instalación de 1- Tarjeta IOC	\$ 1,103.59	\$ 1,103.59
1	c/u	70170	Suministro e Instalación de 1- Tarjeta de freno	\$ 325.36	\$ 325.36
1	c/u	70170	Suministro e Instalación de 1- sensor de puerta	\$ 168.94	\$ 168.94
1	c/u	70170	Suministro e Instalación de 1- chapa de puerta	\$ 506.05	\$ 506.05
1	c/u	70170	Suministro e Instalación de 1- cadena para operador de puerta	\$ 436.94	\$ 436.94

TOTAL US: \$ 3,941.18

(TOTAL EN LETRAS) Tres mil Novecientos cuarenta y uno 18/100 Dólares de los Estados Unidos de América

OBSERVACION	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 *PRESUP. *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	40 días hábiles	FORMA DE PAGO: Anticipado
 F. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL		
Administrador de la Orden: Ing. Roberto Cevillas Canales Jefe Dpto. Conservación y Mantenimiento Tel. 2661-3009, PBX: 2665-6100 Ext. 1131 cviroberto@yahoo.com	 Elaboro: Luis Eduardo Cruz Campos	