

## **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)**

Lugar y Fecha: San Miguel, 16 de Marzo de 2017.  No de Orden: 136 /2017   
 Solicitante: Sección de Transporte  Solicitud No: 016/2017  
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: GRUPO Q EL SALVADOR, S.A. de C.V.  NIT Y / O NRC: XXXXXXXXXX  
 Clasificación: Gran Empresa  
 Dirección: Carretera Panamericana frente a Zona Militar, San Miguel. Tel. 2660-8574.

Reparación de Microbus marca Hyundai, placa N-8488

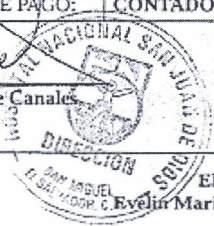
CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
			<b>MANO DE OBRA:</b> <input checked="" type="checkbox"/>		
1	C/U		CAMBIO DE FAJA DE DISTRIBUCIÓN, TIEMPO DE MOTOR	\$ 265.80	
1	C/U		CAMBIO DE SELLOS DE LEVAS Y SIGUEÑAL DE MOTOR	\$ 66.80	
1	C/U		CAMBIO DE PASTILLAS DE FRENOS	\$ 13.75	
1	C/U		RECTIFICADO DE DISCOS DE FRENOS	\$ 63.80	\$ 410.15
			<b>REPUESTOS:</b> <input checked="" type="checkbox"/>		
1	C/U		JUEGO DE PASTILLAS DE FRENOS	183.29	
1	C/U		FAJA DE MOTOR BOMBA DE AGUA	\$ 27.78	
1	C/U		FAJA DE SISTEMA A/C	\$ 18.28	
1	C/U		FAJA DE POWER STIRING	\$ 33.28	
1	C/U		KIT DE FAJA DE DISTRIBUCIÓN	\$ 381.20	\$ 643.83
1	C/U			\$	

TOTAL US: \$ 1,053.98

(TOTAL EN LETRAS) UN MIL CINCUENTA Y TRES 98/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

<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>		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	<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/la Guardalínacén, 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 DE SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	INMEDIATO	FORMA DE PAGO:	CONTADO <input checked="" type="checkbox"/>
F.	 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL		

Administrador de la Orden:  
 Sr. Jose Dore Reyes Membreño  
 Jefe de Seccion de Transporte  
 PBX: 2665-6100 EST: 1128



Elaboró:  
 Evelyn Marisol Quintanilla Castro