

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, 22 de Febrero de 2018. No de Orden: 60 /2018
Solicitante: Sección de Transporte Solicitacion No: 007/2018
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: GRUPO Q EL SALVADOR, S.A. de C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: Gran Empresa
Dirección: Carretera Panamericana frente a Zona Militar, San Miguel. Tel. 2660-8574.

Reparación de Microbús marca Hyundai, placa N-8488

CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	PARCIAL	VALOR TOTAL
			MANO DE OBRA:			
2	C/U		CAMBIO DE FAJAS DE TIEMPO	\$ 131.08	\$ 262.16	
1	C/U		CAMBIO DE SELLOS DE DISTRIBUCIÓN	\$ 68.90	\$ 68.90	
1	C/U		CAMBIO DE FILTROS DE POLEN	\$ 33.90	\$ 33.90	
1	C/U		CAMBIO DE TIJERAS DE SUSPENSIÓN DELANTERA	\$ 126.90	\$ 126.90	
1	C/U		CAMBIO DE AMORTIGUADORES DELANTEROS	\$ 98.90	\$ 98.90	
1	C/U		ALINEADO DE DIRECCIÓN (CORRECTIVO)	\$ 33.90	\$ 33.90	\$ 624.66
			REPUESTOS:			
4	C/U		REFRIGERANTE MOTOR	\$ 9.2625	\$ 37.05	
1	C/U		KIT DE FAJAS DE DISTRIBUCIÓN, SELLOS DE DISTRIBUCIÓN	\$ 350.00	\$ 350.00	
4	C/U		LIMPIADORES	\$ 5.4475	\$ 21.79	
1	C/U		MANGUERA RETORNO BLOWER A BLOCK	\$ 32.95	\$ 32.95	
2	C/U		FILTRO DE POLEN A/C	\$ 21.485	\$ 42.97	
2	C/U		TUERAS SUSPENSIÓN DELANTERA	\$ 279.30	\$ 558.60	
2	C/U		AMORTIGUADORES DELANTEROS	\$ 186.00	\$ 372.00	\$ 1,415.36

TOTAL BS \$ 2,040.02

(TOTAL EN LETRAS) DOS MIL CUARENTA 02/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

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/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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL	

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATO	FORMA DE PAGO: CONTADO
------------------------------------	-------------------------------

F.
 Dra. Juana Elizabeth Hernandez de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. Jose Dore Reyes Membreño Jefe de Sección de Transporte PBX: 2665-6100 EST: 1128	Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 02 MAR. 2018
--	--

df