

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”



MINISTERIO
DE SALUD

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 JUNIO DE 2019 ✓ **No de Orden:** 269/2019 ✓
Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE ✓ **Solicitud No:** 16/2019 ✓
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **GRUPO Q EL SALVADOR, S.A. DE C.V.** ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Gran Empresa **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Av. Las Amapolas Edificio Grupo Q. Colonia San Mateo, San Salvador. Tel: 2660-8562
Correo: cocente@grupoq.com

Reparación de vehículo Microbús, Marca: Hyndai, Placa: : N-8488, Propiedad del Hospital Nacional San Juan de Dios, San Miguel. ✓

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	P.UNIT.	VALOR TOTAL
1				DETALLE DE MANO DE OBRA ✓		
	1	C/U	S/C	CAMBIO DE DISCOS DE FRENOS DELANTEROS	\$96.50 ✓	
	1	C/U	S/C	CAMBIO DE PASTILLAS	\$18.20 ✓	
	1	C/U	S/C	REMOVER TIJERA	\$40.90 ✓	
	1	C/U	S/C	CAMBIO DE SOPORTE DE AMORTIGUADOR	\$40.90 ✓	
	1	C/U	S/C	DIAGNOSTICO	\$89.90 ✓	\$286.40 ✓
				DETALLE DE REPUESTOS ✓		
	1	C/U	S/C	JUEGO DE PASTILLAS DELANTEROS	\$197.11 ✓	
	2	C/U	S/C	DISCOS DE FRENOS DELANTEROS A \$262.82 C/U	\$525.64 ✓	
	1	C/U	S/C	FILTRO DE AIRE ACONDICIONADO	\$44.30 ✓	
	1	C/U	S/C	TIJERA IZQUIERDA	\$267.99 ✓	
	1	C/U	S/C	SOPORTE DE AMORTIGUADOR	\$67.00 ✓	\$1,102.04 ✓

TOTAL US: \$ 1,388.44 ✓

(TOTAL EN LETRAS) MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO 44/100 DOLARES 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, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, y Representante de la empresa Suministrante, deberá traer sello de la empresa, 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 *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: Inmediata ✓ **FORMA DE PAGO:** Contado ✓

E.

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. José Dore Reyes Membreño ✓
 Jefe de Sección de Transporte
 PBX: 2665-6100 EXT:1133

Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino
Fecha de Distribución: 24 JUN 2019