

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 3 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”

09081

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 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 02 de Agosto de 2019 ✓ No de Orden: 412/2019 ✓
Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE ✓ Solicitud No: 19/2019 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: GRUPO Q EL SALVADOR, S.A. DE C.V. // NIT: [REDACTED]
Clasificación: Gran Contribuyente. NRC: [REDACTED]
Dirección: Av. Las Amapolas Edificio Grupo Q, Colonia San Mateo, San Salvador. Tel: 2660-8562.
Correo Electrónico: Pág. 1-1

REPARACIÓN DE AMBULANCIA MARCA: NISSAN PLACA: N-9132 //
PROPIEDAD DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO PARCIAL	VALOR TOTAL
01	01	c/u	s/c	MANO DE OBRA		
	01	c/u	s/c	Cambio de Pastilla de Frenos	\$ 22.00	
	01	c/u	s/c	Rectificado de Discos de Frenos	\$ 78.80	
				Cambio de Bujía de Encendido.	\$ 98.90	\$ 199.70
	01	c/u	s/c	REPUESTOS		
	01	c/u	s/c	Kit de pastillas de Frenos	\$ 156.10	
	01	c/u	s/c	Limpiador de Frenos (Espray)	\$ 8.50	
	06	c/u	s/c	Bujías de Encendido (\$13.20 C/U)	\$ 79.20	\$ 243.80

TOTAL US: \$ 443.50

(TOTAL EN LETRAS) CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES 50/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA //

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
- *PREOSUPUESTO
- *SOLICITANTE
- *ADM. DE OC.

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

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA ✓ FORMA DE PAGO: CONTADO //

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Sr. José Dore Reyes Membreño ✓
Jefe de Transporte.
PBX: 2792-3076, 2792-3077.

Elaboró: Ing. Nathalia Angélica Aparicio Pineda

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____