

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”



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, 07 DE NOVIEMBRE DE 2019 ✓ **No de Orden:** 604/2019 ✓
Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE ✓ **Solicitud No:** 32/2019
 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 Ambulancia, Marca: NISSAN, Placa: : N-9132, Propiedad del Hospital Nacional San Juan de Dios, San Miguel. ✓

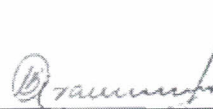
R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	P.UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	C/U	S/C	DETALLE MANO DE OBRA		
	1	C/U	S/C	DESMONTAR CATALIZADOR PARA CAMBIAR	\$389.50	
	1	C/U	S/C	DIAGNOSTICO POR FALLA DE MOTOR	\$206.30	
	1	C/U	S/C	DESMONTAR Y MONTAR INYECTORES DE COMBUSTIBLE	\$176.80	
	1	C/U	S/C	LIMPIEZA DE INYECTORES	\$110.30	
	1	C/U	S/C	DESMONTAR Y MONTAR MÚLTIPLES DE ADMISIÓN	\$98.30	\$981.20
	2	C/U	S/C	DETALLE DE REPUESTOS	\$1,130.00	
	2	C/U	S/C	CATALIZADOR DE MOTOR VQ35	\$46.00	\$1,176.00
	2	C/U	S/C	ADITIVOS PARA COMBUSTIBLES		

TOTAL US: \$ 2,157.20

(TOTAL EN LETRAS) DOS MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE 20/100 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. 
 Dr. Jeny Brenda Hernández de Rojasco
 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