

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, 28 DE NOVIEMBRE DE 2019 ✓ **No de Orden:** 631/2019 ✓
Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE ✓ **Solicitud No:** 34/2019
 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@grupo q.com

Reparación de microbús. Marca: HYUNDAI. Placa: : N-8488. 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 DE MANO DE OBRA		
	1	C/U	S/C	CAMBIO DE HULES DE BARRA	\$79.90	
	1	C/U	S/C	CAMBIO DE VIELETAS DELANTERAS	\$39.90	
	1	C/U	S/C	DESMONTAR Y MONTAR ZAPATAS DE FRENO	\$79.90	
	1	C/U	S/C	CAMBIO DE EMBRAGUE	\$79.90	
	1	C/U	S/C	DESMONTAR Y MONTAR CAJA DE VELOCIDAD	\$250.90	
	1	C/U	S/C	CALZADO DE ZAPATAS	\$70.90	\$601.40
	2	C/U	S/C	DETALLE DE REPUESTOS		
	2	C/U	S/C	HULES DE BARRA ESTABILIZADORA (\$12.745 C/U)	\$25.49	
	1	C/U	S/C	VIELETAS DELANTERAS(\$ 54.18 C/U)	\$108.36	
	1	C/U	S/C	KIT DE EMBRAGUE	\$442.88	\$576.73

TOTAL US: \$1,178.13

(TOTAL EN LETRAS) Mil Ciento Setenta y Ocho 13/100 Dólares 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, 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.	C.C. *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 Molasco
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Sr. José Dore Reyes Membreño
Jefe de Sección de Transporte
PBX: 2665-6100 EXT:1128

Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino

Fecha de Distribución 09 DIC. 2019