

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”

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 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 26 de Julio de 2021 No de Orden: 389/2021

Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE Solicitud No: 21/2021

Nombre de la persona natural o jurídica representante: GRUPO Q EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]

Clasificación: GRAN EMPRESA NRC: [REDACTED]

Dirección: BLVD LOS PROCERES Y AV. LAS AMAPOLAS, COL. SAN MATEO, SAN SALVADOR.

Correo Electrónico: hrivas@grupoq.com

COMPRA DE AMBULANCIA TIPO B, EQUIPADA, PARA EL TRASLADO DE PACIENTES DEL HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" DE SAN MIGUEL.

R	CÓDIGO	CANT.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	60101025	1	<p>AMBULANCIA TIPO B VEHÍCULO NISSAN URVAN DX HIGH ROOF WIDE DSL AÑO 2021. PARA AMBULANCIA EQUIPADA, PRECIO INCLUYE IVA, PLACAS, TARJETA E IPM. GRUPO Q CUENTA CON CENTROS DE SERVICIO CERTIFICADOS POR EL FABRICANTE DONDE ENCONTRARA TECNICOS CAPACITADOS Y REPUESTOS ORIGINALES PARA DARLE A SU VEHICULO EL MEJOR MANTENIMIENTO. PRECIO DE VEHÍCULO (CON IVA) \$39,500.00 DESCUENTO \$3,000.00 PRECIO VEHICULO CON IVA \$36,500.00 IMPUESTO A PRIMERA MATRICULA \$323.01 GASTOS DE TRAMITE Y PLACAS \$733.78 TOTAL A PAGAR POR VEHICULO \$37,556.79 EQUIPAMIENTO DE VEHICULO PARA AMBULANCIA \$13,560.00 TOTAL A PAGAR AMBULANCIA EQUIPADA \$51,116.79 COTIZACIÓN TIENE VALIDEZ DE 15 DÍAS</p>		

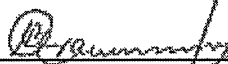
TOTAL, US: \$51,116.79

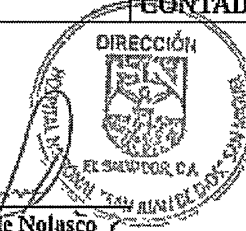
(TOTAL EN DOLÁRES) CINCUENTA Y UN MIL CIENTO DIECISEIS 79/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

<p>OBSERVACIÓN</p> <p>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.</p>	<p>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <p>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/a 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.</p>	<p>C.C.</p> <ul style="list-style-type: none"> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	<p>FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS</p>	

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

FECHA DE ENTREGA: 15 días hábiles después de firmado los documentos legales y facturado FORMA DE PAGO: CONTADO

E. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Sr. José Doré Reyes Membreño Jefe de Sección Transporte TEL: 2792-3376

Elaboró: Licda. Sara María Méndez Morroy

Fecha de Distribución: