

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

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 02 de Diciembre de 2021. No de Orden: 726/2021
Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE. Solicitud No: 50/2021
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: GRUPO O EL SALVADOR, S.A. DE C.V. NET
Clasificación: Gran Empresa Correo electrónico: hriyas@grupoq.com
Dirección: Blvd. Los Próceres y Avenida Las Ámopolas, Colonia San Mateo, San Salvador. Tel. 2660-8540

MANTENIMIENTO COLECTIVO DE LA MICROBÚS HYUNDA PLACA No. 8488

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	81201015	5/C	MANTENIMIENTO CORRECTIVO QUE COMPRENDE: DETALLE DE MANO DE OBRA: RECTIFICADO DE DISCOS DE FRENOS DELANTERAS \$ 92.80 CAMBIO DE PASTILLAS DE FRENOS DELANTEROS \$ 33.90 \$ 126.70 DETALLE DE REPUESTOS: 1- DE PASTILLAS DE FRENOS DELANTERAS \$ 186.03 1- ESPRAY LIMPIADOR DE FRENOS \$ 8.90 1- ESCOBILLA LIMPIA PARABRISAS IZQUIERDA \$ 58.07 1- ESCOBILLA LIMPIA PARABRISAS DERECHA \$ 46.80 \$ 299.80		

TOTAL US: \$ 426.50

(TOTAL EN LETRAS): CUATROCIENTOS VEINTISÉIS 50/100 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: Colocar en la Factura No. de Orden de compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato y 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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA FORMA DE PAGO: CONTADO

R.
Dra. Jany Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:
Sr. José Dore Reyes Membreño:
JEFE SECCIÓN TRANSPORTE
TEL: 2792-3076
Elaboró:
Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro
FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

0000001