

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 30 de la LAIP y artículo 6 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)

EL SALVADOR
 REPUBLICA DE EL SALVADOR EN LA AMERICA CENTRAL

Final II Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 7 de Abril de 2016 ✓ **No de Orden:** 176 ✓
Solicitante: Transporte ✓ **Solicitud No:** 16/2016
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante **Sertracen, S.A. de C.V.** ✓ **NIT Y / O NRC:** ██████████
Clasificación: Gran Empresa
Dirección: 15 Calle Oriente y 6ª avenida sur, 308, Barrio Concepción, San Miguel. Tel: 2260-9744

Trámite de matrícula anual, placas y tarjetas de circulación de las ambulancias donadas por Japón con Póliza N° 20168139 y 20168140. ✓

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	S/C	Presentación No. 2016/83542 Póliza 20168139 ✓ Derechos administración / entrega de placas Derecho anual de matrícula Derecho por placas Servicios registrales. Servicios de tarjeta x tramite.	\$ 7.75 ✓ \$ 11.43 ✓ \$ 34.28 ✓ \$ 11.45 ✓ \$ 17.43 ✓	\$ 82.34 ✓
1	CU	S/C	Presentación No. 2016/83538 Póliza 20168140 ✓ Derechos administración / entrega de placas Derecho anual de matrícula Derecho por placas Servicios registrales. Servicios de tarjeta x tramite.	\$ 7.75 ✓ \$ 11.43 ✓ \$ 34.28 ✓ \$ 11.45 ✓ \$ 17.43 ✓	\$ 82.34 ✓

TOTAL US: \$ 164.68 ✓

(TOTAL EN LETRAS) Ciento sesenta y cuatro 68/100 dólares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
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, siete 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.	
LUGAR DE ENTREGA	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA	Inmediata	FORMA DE PAGO Contado
 E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL		
Administrador de la Orden: Sr. José Dore Reyes Membreño Jefe Sección Transporte PBX: 2665-6100 Ext. 1133	Elaboró: Dumercy Antonio Cruz	