

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”



210213

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

MINISTERIO DE SALUD
TOSCANO PI
EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 20 de Febrero de 2018

No de Orden: 56/2018

Solicitante: Transporte ✓

Solicitud No: 006/2018 ✓

Nombre de la persona natural o jurídica suministradora

Sertracen, S.A. de C.V. ✓

NIT Y / O NCR: [REDACTED]

Clasificación: Gran Empresa


Dirección: 15 Calle Oriente 6ª avenida sur.308, Barrio Concepción. San Miguel. Tel: 2260-9744

Trámite de referendas de Tarjetas de Circulación de los Vehículos del Hospital Nacional "San Juan de Dios" San Miguel para el año 2018.

| CANTIDAD | U/M | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----------|-----|--------|---|------------------------|-------------|
| 1 | CU | S/C | Vehículo Toyota Yaris N-7361 ✓ Derecho de Circulación Servicio de Tarjeta | \$11.43 ✓ \$17.43 ✓ | \$28.86 ✓ |
| 1 | CU | S/C | Microbús Hyundai N-8488 ✓ Derecho de Circulación Servicio de Tarjeta | \$68.57 ✓ \$17.43 ✓ | \$86.00 ✓ |
| 1 | CU | S/C | Microbús Chana N-3647 ✓ Derecho de Circulación Servicio de Tarjeta | \$11.43 ✓ \$17.43 ✓ | \$28.86 ✓ |
| 1 | CU | S/C | Camión Furgón Nissan N-7951 ✓ Derecho de Circulación Servicio de Tarjeta | \$34.28 ✓ \$17.43 ✓ | \$51.71 ✓ |
| 1 | CU | S/C | Pickup Mazda N-2371 ✓ Derecho de Circulación Servicio de Tarjeta | \$11.43 ✓ \$17.43 ✓ | \$28.86 ✓ |
| 1 | CU | S/C | Pickup Ford Ranger N-17918 ✓ Derecho de Circulación Servicio de Tarjeta | \$11.43 ✓ \$17.43 ✓ | \$28.86 ✓ |
| PASAN ✓ | | | | | \$253.15 ✓ |

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS)

| | | |
|---|--|---|
| CONSERVACION | 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. | <p>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite 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.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p> | <ul style="list-style-type: none"> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC. |
| LUGAR DE ENTREGA: | HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL | |
| FECHA DE ENTREGA: | FORMA DE PAGOS | |
| <p>E. </p> <p>Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL</p> | | |
| Administrador de la Orden: Sr. José Doré Reyes Membreño ✓ Jefe Sección Transporte PBX: 2605-6100 EXT: 1138 | <p>Elaboró: Genara Magdalena Berríos de Merino</p> <p>Fecha de Distribución:</p> | |

de J



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, 20 de Febrero de 2018 / No de Orden: 56/2018

Solicitante: Transporte // Solicitud No: 006/2018

Nombre de la persona natural o jurídica suministradora: Sertracen, S.A. de C.V. / NIT Y / O NCR: [REDACTED]

Clasificación: Gran Empresa

Dirección: 15 Calle Oriente 6ª avenida sur.308, Barrio Concepción. San Miguel. Tel: 2260-9744

Trámite de referendas de Tarjetas de Circulación de los Vehículos del Hospital Nacional "San Juan de Dios" San Miguel para el año 2018

| CANTIDAD | U/M | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|----------|-----|--------|---|--------------------|---------------------|
| 1 | C/U | S/C | Camión Liviano Asia N-3737 Derecho de Circulación Servicio de Tarjeta | \$11.43 \$17.43 | \$253.15 \$28.86 |
| 1 | C/U | S/C | Ambulancia Toyota Hiace N-2367 Derecho de Circulación Servicio de Tarjeta | \$11.43 \$17.43 | \$28.86 |
| 1 | C/U | S/C | Ambulancia Kia Pregio N-17753 Derecho de Circulación Servicio de Tarjeta | \$11.43 \$17.43 | \$28.86 |
| 1 | C/U | S/C | Ambulancia Kia Pregio N-17755 Derecho de Circulación Servicio de Tarjeta | \$11.43 \$17.43 | \$28.86 |
| 1 | C/U | S/C | Ambulancia Toyota N-13704 Derecho de Circulación Servicio de Tarjeta | \$11.43 \$17.43 | \$28.86 |
| 1 | C/U | S/C | Ambulancia Toyota N-13703 Derecho de Circulación Servicio de Tarjeta | \$11.43 \$17.43 | \$28.86 |
| 1 | C/U | S/C | Ambulancia Nissan N-9132 Derecho de Circulación Servicio de Tarjeta | \$11.43 \$17.43 | \$28.86 |

TOTAL US: \$455.17

(TOTAL EN LETRAS) Cuatrocientos Cincuenta y Cinco 17/100 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 trámite 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.

C.C.
 *ALMACÉN
 *UFI
 *UACI
 *PRESUPUESTO
 *SOLICITANTE
 *ADM. DE OC.

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

FECHA DE ENTREGA: **Inmediato** / FORMA DE PAGO: **Cóntado**

E. *[Firma]*
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. José Doré Reyes Membreño / Jefe Sección Transporte / PBX: 665-5100 EXT: 1138

Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino

Fecha de Distribución: