



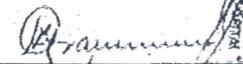
MINISTERIO
DE SALUD

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, 21 DE ENERO DE 2020 / **No de Orden:** 14/2020 ✓
Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE ✓ / **Solicitud No:** 01/2020
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: Sertracen S.A. de C.V. ✓ / **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: Gran Empresa / **PAG 01/02**
Dirección: 15 calle Oriente 6. Avenida sur. 308, Barrio Concepción. San Miguel. Tel.2260-9744

Tramite de refrendas de tarjetas de circulación de flota de vehículos para el año 2020, Propledad del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	P.UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	C/U	S/C	Ambulancia Toyota Hiace N-2367 / Derecho de Circulación. Servicio de Tarjeta.	\$11.43 \$17.43	\$28.86 ✓
2	1	C/U	S/C	Ambulancia Toyota Hiace N-13704 / Derecho de Circulación. Servicio de Tarjeta.	\$11.43 \$17.43	\$28.86 ✓
3	1	C/U	S/C	Ambulancia Toyota N-13703 / Derecho de Circulación. Servicio de Tarjeta.	\$11.43 \$17.43	\$28.86 ✓
4	1	C/U	S/C	Ambulancia Kia Preglo N-17753 / Derecho de Circulación. Servicio de Tarjeta.	\$11.43 \$17.43	\$28.86 ✓
5	1	C/U	S/C	Ambulancia Kia Preglo N-17755 / Derecho de Circulación. Servicio de Tarjeta.	\$11.43 \$17.43	\$28.86 ✓
6	1	C/U	S/C	Ambulancia Nissan N-9132 / Derecho de Circulación. Servicio de Tarjeta.	\$11.43 \$17.43	\$28.86 ✓
					PASAN....	\$173.16 ✓
TOTAL US:						
(TOTAL EN LETRAS)						
[OBSERVACION]		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.-		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.			*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.	
LUGAR DE ENTREGA:		HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL				
FECHA DE ENTREGA:		FORMA DE PAGO:				
 Dr. Jeny Brenda Hernández de Nolas DIRECTORA HOSPITAL						
Administrador de la Orden: Sr. José Dore Reyes. Jefe de Sección de Transporte PBX: 2665-6100 EXT:1128				Elaboró: Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez.		
				Fecha de Distribución 04 FEB. 2020		



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, 21 DE ENERO DE 2020 / No de Orden: 14/2020 ✓
Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE / Solicitud No: 01/2020 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: Sertracen S.A. de C.V. / NIT: XXXXXXXXXX
Clasificación: Gran Empresa / PAG 02/02
Dirección: 15 calle Oriente 6. Avenida sur. 308, Barrio Concepción. San Miguel. Tel.2260-9744

Tramite de refrendas de tarjetas de circulación de flota de vehículos para el año 2020. Propiedad del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	P.UNIT.	VALOR TOTAL
7	1	C/U	S/C	Ambulancia Hyundal N-8488 ✓ Derecho de Circulación. Servicio de Tarjeta.	\$11.43 \$17.43	\$173.16 ✓ \$28.86 ✓
8	1	C/U	S/C	Ambulancia Chana N-3647 ✓ Derecho de Circulación. Servicio de Tarjeta.	\$11.43 \$17.43	\$28.86 ✓
9	1	C/U	S/C	Carro Toyota N-7361 ✓ Derecho de Circulación Servicio de Tarjeta.	\$11.43 \$17.43	\$28.86 ✓
10	1	C/U	S/C	Pickup Mazda N-2371 ✓ Derecho de Circulación. Servicio de Tarjeta.	\$11.43 \$17.43	\$28.86 ✓
11	1	C/U	S/C	Pickup Ford Ranger N-17918 ✓ Derecho de Circulación. Servicio de Tarjeta.	\$11.43 \$17.43	\$28.86 ✓

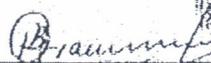
TOTAL US: \$317.46 ✓

(TOTAL EN LETRAS) Trescientos Diecisiete 46/100 dólares de los Estados Unidos de América ✓

<input type="checkbox"/> 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, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/a 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.	

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

FECHA DE ENTREGA: Inmediata. FORMA DE PAGO: Contado. ✓

F. 
Dr. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL



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

Elaboró: Lic. Ismael Alfonso Granados Sánchez.

Fecha de Distribución 04 FEB. 2020