



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL



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”



Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel



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

PAG. 1/2

Lugar y Fecha: San Miguel, 16 de Enero de 2023.

No de Orden: 07/2023

Solicitante: SECCION TRANSPORTE.

Solicitud No: 05/2023

Nombre de la
persona natural o
jurídica suministrante

SERTRACEN, S.A. DE C.V.

NIT Y / O NRC:

Clasificación: Gran Empresa

Correo
electronico

Dirección: 15 Calle Oriente 6° Av. Sur. Barrio Concepción. San Miguel. Tel. 2260 - 9744.

Tramite de refrendas de tarjetas de circulación de flota de vehiculos para el año 2023, propiedad del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
1	1	C/U	81202030	AMBULANCIA TOYOTA HIACE N-2367 DERECHO DE CIRCULACION SERVICIO DE TARJETA	\$ 11.43 <u>\$ 17.43</u>	\$ 28.86
2	1	C/U	81202030	AMBULANCIA TOYOTA HIACE N-13704 DERECHO DE CIRCULACION SERVICIO DE TARJETA	\$ 11.43 <u>\$ 17.43</u>	\$ 28.86
3	1	C/U	81202030	AMBULANCIA TOYOTA N-13703 DERECHO DE CIRCULACION SERVICIO DE TARJETA	\$ 11.43 <u>\$ 17.43</u>	\$ 28.86
4	1	C/U	81202030	AMBULANCIA NISSAN N-9132 DERECHO DE CIRCULACION SERVICIO DE TARJETA	\$ 11.43 <u>\$ 17.43</u>	\$ 28.86
5	1	C/U	81202030	AMBULANCIA KIA PREGIO N-17755 DERECHO DE CIRCULACION SERVICIO DE TARJETA	\$ 11.43 <u>\$ 17.43</u>	\$ 28.86
PASAN.....						\$ 144.30

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS):

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

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.-

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, 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.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

RECURSOS PROPIOS

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

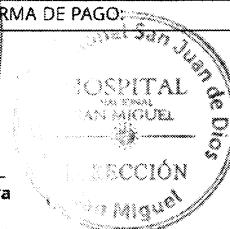
FECHA DE ENTREGA:

INMEDIATA

FORMA DE PAGO:

CONTADO

Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL



Administrador de la Orden:

Sr. José Doré Reyes Membreño.
Jefe Sección de Transporte.
Tel. 2792-3076.

Elaboró:

Licda. Sofía Carolina Mendoza M.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

26 ENE 2023



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

Lugar y Fecha: San Miguel, 16 de Enero de 2023. **No de Orden:** 07/2023
Solicitante: SECCION TRANSPORTE. **Solicitud No:** 05/2023
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: **SERTRACEN, S.A. DE C.V.** **NIT Y / O NRC:** [REDACTED]
Clasificación: Gran Empresa **Correo electronico**
Dirección: 15 Calle Oriente 6° Av. Sur. Barrio Concepción. San Miguel. Tel. 2260 - 9744.

Tramite de refrendas de tarjetas de circulación de flota de vehiculos para el año 2023, propiedad del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
6	1	C/U	81202030	CARRO SEDAN TOYOTA N-7361 DERECHO DE CIRCULACION SERVICIO DE TARJETA	VIENEN.... \$ 11.43 <u>\$ 17.43</u>	\$ 144.30 \$ 28.86
7	1	C/U	81202030	MICROBUS HYUNDAI N-8488 DERECHO DE CIRCULACION SERVICIO DE TARJETA	\$ 11.43 <u>\$ 17.43</u>	\$ 28.86
8	1	C/U	81202030	PICK UP MAZDA N-2371 DERECHO DE CIRCULACION SERVICIO DE TARJETA	\$ 11.43 <u>\$ 17.43</u>	\$ 28.86
9	1	C/U	81202030	MICROBUS NISSAN URBAN N-18469 DERECHO DE CIRCULACION SERVICIO DE TARJETA	\$ 228.57 <u>\$ 17.43</u>	\$ 246.00
TOTAL US:203.40						\$ 476.88

(TOTAL EN LETRAS): Cuatrosientos setenta y seis 88/100 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:		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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, 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.		

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS		
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	INMEDIATA	FORMA DE PAGO:	CONTADO


E. **Dr. Carlos Efraim Montesino Herrera**
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. José Doré Reyes Membreño. Jefe Sección de Transporte. Tel. 2792-3076.	Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M/2 6 ENE 2023 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____
--	--