



**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, 14 de Enero de 2015

No de Orden: 013

Solicitante: Sección Transporte

SOLICITUD No: 003/2015

Nombre de persona natural o Jurídica suministrante: SERTRACEN EL SALVADOR

NIT Y / O NRC: 0614-280142-002-7

Clasificación: Gran Empresa

Dirección: 15 Calle Oriente y 6ª Av Sur 308 Barrio Concepción, San Miguel Tel. 2260.9744

**REFRENDA DE TARJETAS DE CIRCULACION DE VEHICULOS PROPIEDAD DE ESTE HOSPITAL PARA EL AÑO 2015**

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	S/C	<u>SERTRACEN, S.A. DE C.V.</u> AMBULANCIA KIA PREGIO N-17753		
1	C/U	S/C	DERECHO DE CIRCULACION N-17753	\$ 11.43	
			SERVICIO DE TARJETA N17753	\$ 17.43	\$ 28.86
1	C/U	S/C	AMBULANCIA KIA PREGIO N-17755		
1	C/U	S/C	DERECHO DE CIRCULACION N-17755	\$ 11.43	
			SERVICIO DE TARJETA N17755	\$ 17.43	\$ 28.86
1	C/U	S/C	PUCK-UP FORD RANGER N-17918		
1	C/U	S/C	DERECHO DE CIRCULACION N-17918	\$ 11.43	
			SERVICIO DE TARJETA N17918	\$ 17.43	\$ 28.86
1	C/U	S/C	MICROBUS CHANA N-3647		
1	C/U	S/C	DERECHO DE CIRCULACION N-3647	\$ 11.43	
			SERVICIO DE TARJETA N3647	\$ 17.43	\$ 28.86
1	C/U	S/C	VEHICULO YARIS N-7361		
1	C/U	S/C	DERECHO DE CIRCULACION N-7361	\$ 17.14	
			SERVICIO DE TARJETA N7361	\$ 17.43	\$ 34.57
1	C/U	S/C	AMBULANCIA TOYOTA HIAICE N-2367		
1	C/U	S/C	DERECHO DE CIRCULACION N-2367	\$ 114.28	
			SERVICIO DE TARJETA N2367	\$ 17.43	\$ 131.71
1	C/U	S/C	MICROBUS HIUNDAI N-8488		
1	C/U	S/C	DERECHO DE CIRCULACION N-8488	\$ 171.43	
			SERVICIO DE TARJETA N8488	\$ 17.43	\$ 188.86

**(TOTAL EN LETRAS)** Cuatrocientos setenta 58/100 Dólares de Los Estados Unidos de América \$ 470.58

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUP. *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 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	

F.   
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Céspedes  
DIRECTORA HOSPITAL

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

Elaboró: Sandra Yaneth Robles.