



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

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

PAG. 1/2

Lugar y Fecha: San Miguel, 31 de Enero de 2022.

No de Orden: 042/2022

Solicitante: SECCION TRANSPORTE

Solicitud No: 01/2022

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SERTRACEN, S.A. DE C.V.

NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: Gran Empresa

Correo electrónico

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

Trámite de referendas de tarjetas de circulación de flota de vehículos para el año 2022, propiedad del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel.

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

TOTAL US:

(TOTAL EN LETRAS):

<b>Observación</b> 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.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> 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, 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

Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. José Manuel Lara Talavera. Jefe Sección de Transporte. PBX: 2665-6100.	Elaboró: Licda. Solfa Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 1-0 FEB 2022
--	---



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL SAN MIGUEL

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

PAG. 2/2

Lugar y Fecha: San Miguel, 31 de Enero de 2022.

No de Orden: 042/2022

Solicitante: SECCION TRANSPORTE.

Solicitud No: 01/2022

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: SERTRACEN, S.A. DE C.V.

NITY / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: Gran Empresa

Correo electrónico

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

Tramite de referendas de tarjetas de circulación de flota de vehiculos para el año 2022, propiedad del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel.

R	CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCION	PARCIAL	VALOR TOTAL
6	1	C/U	81202030	CARRO SEDAN TOYOTA N-7361 DERECHO DE CIRCULACION SERVICIO DE TARJETA	VIENEN... \$ 11.43 \$ 17.43	\$ 144.30 \$ 28.86
7	1	C/U	81202030	MICROBUS HYUNDAI N-8488 DERECHO DE CIRCULACION SERVICIO DE TARJETA	\$ 11.43 \$ 17.43	\$ 28.86
8	1	C/U	81202030	PICK UP MAZDA N-2371 DERECHO DE CIRCULACION SERVICIO DE TARJETA	\$ 11.43 \$ 17.43	\$ 28.86
9	1	C/U	81202030	MICROBUS NISSAN URBAN N-18469 DERECHO DE CIRCULACION SERVICIO DE TARJETA	\$ 285.71 \$ 17.43	\$ 303.14

TOTAL US\$ 203.40

(TOTAL EN LETRAS): Quinientos treinta y cuatro 02/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	
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

Dra. Jency Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. José Manuel Lara Talavera, Jefe Sección de Transporte. PBX: 2665-6100.	Elaboró: Licda. Sofia Carolina Mendoza M. 10 FEB 2022 FECHA DE DISTRIBUCIÓN:
--	---