



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
SUCHITOTO



UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS
UCP
HOSPITAL NACIONAL DE SUCHITOTO

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”

Lic. Gilberto Cálix Rodas
Jefe Unidad de Compras Públicas
Hospital Nacional de Suchitoto



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL DE SUCHITOTO



ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS (UCP)

Lugar y fecha	Suchitoto, 26 de Septiembre de 2023		Nº ORDEN: 03/2023	
	NRC:		NIT:	
NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE				
SEGUROS E INVERSIONES, S.A.				
CANTIDAD	U. M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	C/U	<p>Renglon: 1. Codigo: 81202005. Póliza para seguro de vehículos. (Suministro de póliza de seguro de vehículos propiedad del Hospital Nacional de Suchitoto para un periodo de 12 meses, ambas fechas a las 12 horas del día). (Aceptada: SEGURO PARA FLOTA VEHICULAR DEL HOSPITAL NACIONAL DE SUCHITOTO, PERIODO UN AÑO. VIGENCIA DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIOS. FORMA DE PAGO: CREDITO A 60 DIAS A PARTIR DE RECIBIDO EL QUEDAN. LA POLIZA SERA ENTREGADA A 20 DIAS HABLES A PARTIR QUE RECIBAN LA DOCUMENTACION COMPLETADA. VIGENCIA DE POLIZA: UN AÑO. FORMANDO PARTE DE LOS DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA EN LA OFERTA PRESENTADA.</p>	\$4.360,05	\$4.360,05
		1- TOYOTA LAND CRUISER PLACA N-2146. AÑO: 1990. DATOS DEL SEGURO: CLASE: A, RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES: \$6,000.00, PRIMA: \$60.00, RESPONSABILIDAD CIVIL PERSONAS: \$6,000.00, PRIMA: \$30.00, TOTAL: \$ 36.61 . PERIODO: 01/10/2023 HASTA 01/10/2024.		
		2- NISSAN PATROL, PLACA N-15332. AÑO: 2001. DATOS DEL SEGURO: CLASE: A, RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES: \$6,000.00, PRIMA: \$60.00, RESPONSABILIDAD CIVIL PERSONAS: \$6,000.00, PRIMA: \$30.00, TOTAL: \$ 36.61 . PERIODO: 01/10/2023 HASTA 01/10/2024.		
		3- NISSAN PICK UP, PLACA N-17860. AÑO: 2005. DATOS DEL SEGURO: CLASE: A, DAÑOS AL VEHICULO: 14,400.00, PRIMA: \$ 792.00, RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES: \$6,000.00, PRIMA: \$60.00, RESPONSABILIDAD CIVIL PERSONAS: \$6,000.00, PRIMA: \$30.00, . TOTAL:\$ 358.80 . PERIODO: 01/10/2023 HASTA 01/10/2024.		
		4- FORD TRANSIT, PLACA N-11349. AÑO: 2017. DATOS DEL SEGURO: CLASE: A, DAÑOS AL VEHICULO: \$ 83,051.89, PRIMA: \$ 4,567.85 , RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES: \$6,000.00, PRIMA: \$60.00, RESPONSABILIDAD CIVIL PERSONAS: \$6,000.00, PRIMA: \$30.00, TOTAL: \$ 1,894.81 . PERIODO: 01/10/2023 HASTA 01/10/2024.		
		5- PEUGEOT 306, PLACA N- 11850. AÑO: 2017. DATOS DEL SEGURO: CLASE: A RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES: \$6,000.00, PRIMA: \$60.00, RESPONSABILIDAD CIVIL PERSONAS: \$6,000.00, PRIMA: \$30.00, TOTAL: \$ 36.61 . PERIODO: 01/10/2023 HASTA 01/10/2024.		
		6- NISSAN URVAN, PLACA N- 15169. AÑO: 2020. DATOS DEL SEGURO: CLASE: A, DAÑOS AL VEHICULO: \$ 33,965.00 , PRIMA: \$ 1,868.08 , RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES: \$6,000.00, PRIMA: \$60.00, RESPONSABILIDAD CIVIL PERSONAS: \$6,000.00, PRIMA: \$30.00, TOTAL: \$ 796.55 . PERIODO: 01/10/2023 HASTA 01/10/2024.		

		7- NISSAN URVAN, PLACA N- 19151. AÑO: 2022. DATOS DEL SEGURO: CLASE: A, DAÑOS AL VEHICULO: \$ 52,000.00 , PRIMA: \$ 2,860.00 , RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES: \$6,000.00, PRIMA: \$60.00, RESPONSABILIDAD CIVIL PERSONAS: \$6,000.00, PRIMA: \$30.00, TOTAL: \$ 1,200.06 . PERIODO: 01/10/2023 HASTA 01/10/2024	
		TOTAL:	\$4.360,05
CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA 05/100 CENTAVOS			
SOLICITANTE	ADMNISTRACION		Nº DE SOLICITUD Y FECHA 03/2023 DE FECHA 21/08/2023
LUGAR DE ENTREGA	AREA DE LA ADMINISTRACION		ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: LICDA.. PATRICIA REYES
TIEMPO DE ENTREGA	A 20 DIAS HABILES A PARTIR QUE RECIBAN LA DOCUMENTACION COMPLETADA..		TELEFONO: 2347- 4740
	CLASIFICACION DE LA EMPRESA: GRANDE. ABONO A CUENTA: NOMBRE DE LA CUENTA: SEGUROS E INVERSIONES, S.A. , NUMERO DE CUENTA:xxxxxx , TIPO DE CUENTA: CORRIENTE, BANCO CUSCATLAN DE EL SALVADOR, S.A.		CORREO patricia.reyes@salud.gob.sv
OBSERVACIONES: FACTURAR ASI: HOSPITAL NACIONAL DE SUCHITOTO. EN LA FACTURA HACER REFERENCIA AL NUMERO DE ORDEN DE COMPRA. DETALLAR EL 1% DE RETENCION DEL IVA. DETALLAR EL NUMERO DEL CODIGO Y RENGLON ADJUDICADO. PAGO POR FONDOS GOES. COMPRA POR COMPARACION DE PRECIOS. CATEGORIA: GRAN CONTRIBUYENTE.			
ORIGINAL:	SUMINISTRANTE		
ORIGINAL:	UNIDAD FINANCIERA		
ORIGINAL:	UCP		
COPIA:	ALMACEN DEL HOSPITAL		
FIRMA Y SELLO DEL TITULAR			FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR

ESTE DOCUMENTO
FUE DISTRIBUIDO
EL DIA 27 SEP 2023

198

		HOSPITAL NACIONAL DE SUCHITOTO			
MINISTERIO DE SALUD		ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS			
UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS (UCP)					
Lugar y fecha		Suchitoto, 26 de Septiembre de 2023		Nº ORDEN: 03/2023	
NRC:			NIT:		
NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE					
SEGUROS E INVERSIONES, S.A.					
CANTIDAD	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
1	CU	Renglon: 1.Codigo: 81202005. Póliza para seguro de vehículos. (Suministro de póliza de seguro de vehículos propiedad del Hospital Nacional de Suchitoto para un periodo de 12 meses, ambas fechas a las 12 horas del día). (Aceptada: SEGURO PARA FLOTA VEHICULAR DEL HOSPITAL NACIONAL DE SUCHITOTO, PERIODO UN AÑO. VIGENCIA DE LA OFERTA: 60 DIAS CALENDARIOS. FORMA DE PAGO: CREDITO A 60 DIAS A PARTIR DE RECIBIDO EL QUEDAN. LA POLIZA SERA ENTREGADA A 20 DIAS HABLES A PARTIR QUE RECIBAN LA DOCUMENTACION COMPLETADA. VIGENCIA DE POLIZA: UN AÑO. FORMANDO PARTE DE LOS DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA EN LA OFERTA PRESENTADA.	\$4,360.05	\$4,360.05	
		1- TOYOTA LAND CRUISER PLACA N-2146. AÑO: 1990. DATOS DEL SEGURO: CLASE: A, RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES: \$6,000.00, PRIMA: \$60.00, RESPONSABILIDAD CIVIL PERSONAS: \$6,000.00, PRIMA: \$30.00, TOTAL: \$ 36.81. PERIODO: 01/10/2023 HASTA 01/10/2024.			
		2- NISSAN PATROL, PLACA N-15332. AÑO: 2001. DATOS DEL SEGURO: CLASE: A, RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES: \$6,000.00, PRIMA: \$60.00, RESPONSABILIDAD CIVIL PERSONAS: \$6,000.00, PRIMA: \$30.00, TOTAL: \$ 36.81. PERIODO: 01/10/2023 HASTA 01/10/2024.			
		3- NISSAN PICK UP, PLACA N-17860. AÑO: 2005. DATOS DEL SEGURO: CLASE: A, DAÑOS AL VEHICULO: 14,400.00, PRIMA: \$ 792.00, RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES: \$6,000.00, PRIMA: \$60.00, RESPONSABILIDAD CIVIL PERSONAS: \$6,000.00, PRIMA: \$30.00, TOTAL: \$ 358.80. PERIODO: 01/10/2023 HASTA 01/10/2024.			

		4- FORD TRANSIT, PLACA N-11349. AÑO: 2017. DATOS DEL SEGURO: CLASE: A, DAÑOS AL VEHICULO: \$ 83,051.89, PRIMA: \$ 4,567.85 . RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES: \$6,000.00, PRIMA: \$60.00, RESPONSABILIDAD CIVIL PERSONAS: \$6,000.00, PRIMA: \$30.00, TOTAL: \$ 1,894.81 . PERIODO: 01/10/2023 HASTA 01/10/2024.		
		5- PEUGEOT 306, PLACA N- 11850. AÑO: 2017. DATOS DEL SEGURO: CLASE: A RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES: \$6,000.00, PRIMA: \$60.00, RESPONSABILIDAD CIVIL PERSONAS: \$6,000.00, PRIMA: \$30.00, TOTAL: \$ 36.61 . PERIODO: 01/10/2023 HASTA 01/10/2024.		
		6- NISSAN URVAN, PLACA N- 15169. AÑO: 2020. DATOS DEL SEGURO: CLASE: A, DAÑOS AL VEHICULO: \$ 33,965.00 , PRIMA: \$ 1,868.08 . RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES: \$6,000.00, PRIMA: \$60.00, RESPONSABILIDAD CIVIL PERSONAS: \$6,000.00, PRIMA: \$30.00, TOTAL: \$ 796.55 . PERIODO: 01/10/2023 HASTA 01/10/2024.		
		7- NISSAN URVAN, PLACA N- 19151. AÑO: 2022. DATOS DEL SEGURO: CLASE: A, DAÑOS AL VEHICULO: \$ 52,000.00 , PRIMA: \$ 2,860.00 . RESPONSABILIDAD CIVIL BIENES: \$6,000.00, PRIMA: \$60.00, RESPONSABILIDAD CIVIL PERSONAS: \$6,000.00, PRIMA: \$30.00, TOTAL: \$ 1,200.06 . PERIODO: 01/10/2023 HASTA 01/10/2024		
		TOTAL:		\$4,360.05
CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA 05/100 CENTAVOS				
SOLICITANTE	ADMINISTRACION	Nº DE SOLICITUD Y FECHA	03/2023 DE FECHA 21/08/2023	
LUGAR DE ENTREGA	AREA DE LA ADMINISTRACION	ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA:	LICDA. PATRICIA REYES	
TIEMPO DE ENTREGA	A 20 DIAS HABILES A PARTIR QUE RECIBAN LA DOCUMENTACION COMPLETADA..	TELEFONO:	2347- 4740	
	CLASIFICACION DE LA EMPRESA: GRANDE. ABONO A CUENTA: NOMBRE DE LA CUENTA: SEGUROS E INVERSIONES, S.A. . NUMERO DE CUENTA: . TIPO DE CUENTA: CORRIENTE. BANCO CUSCATLAN DE EL SALVADOR, S.A.	CORREO	patricia.reyes@salud.gob.sv v	

OBSERVACIONES: FACTURAR ASI: HOSPITAL NACIONAL DE SUCHITOTO. EN LA FACTURA HACER REFERENCIA AL NUMERO DE ORDEN DE COMPRA. DETALLAR EL 1% DE RETENCION DEL IVA. DETALLAR EL NUMERO DEL CODIGO Y RENGLON ADJUDICADO, PAGO POR FONDOS GOES. COMPRA POR COMPARACION DE PRECIOS, CATEGORIA: GRAN CONTRIBUYENTE.

ORIGINAL:	SUMINISTRANTE	
ORIGINAL:	UNIDAD FINANCIERA	
ORIGINAL:	UCP	
COPIA:	ALMACEN DEL HOSPITAL	

 <p>FIRMA Y SELLO DEL TITULAR</p>	 <p>FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR</p>
--	---