



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)

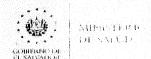
"También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del

DIRECCIÓN

documento"

Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera

Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel



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

HOSPITAL SAN MIGUILL

Lugar y Fecha:

SAN MIGUEL, 17 DE OCTUBRE DE 2022.

No de Orden:

579/2022

Solicitante:

SECCIÓN TRANSPORTE

Solicitud No:

36/2022

Nombre de la persona natural luridica suministrante:

HERBERT ALEXANDER APARICIO MORENO

NIT NRC:

Clasificación:

MEDIANA EMPRESA

Correo electrónico:

servillantas.ayb@hotmail.com

Dirección:

AV. JOSÉ SIMEÓN CAÑAS SUR, Bo. CONCEPCIÓN #903, SAN MIGUEL. TELÉFONOS: 2660-2461.

REPARACIÓN MECÁNICA DE AMBULANCIA MARCA: FORD, MODELO: TRANSIT, PLACA: N-11347 PROPIEDAD DEL HOSPITAL

NACIONAL SAN	JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R CANTIDAD		и/м	и/м	и/м	υ/м	и/м	и/м	U/M	υ/м	υ/м	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO CÓDIGO	DESCRIPCION AND ADDRESS OF THE PROPERTY OF THE		PRECIO UNITARIO		VALOR TOTAL
	1	C/U	81201015	78180105	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VEHICULO 1 GL. MOTUL 5W30 8100 ECO-NERGY 2 QT. MOTUL 5W30 8100 ECO-NERGY 1 FI-L12222 PUROLATOR	\$ \$ \$	72.00 17.00 12.00	\$	72.00 34.00 , 12.00								

	TA		

cc

*UFI

*UACI

*ALMACÉN

*PRESUPUESTO

*SOLICITANTE

*ADM. DE O'C.

			P. COPPETED OF HILLYDOOD OF SEEFDICE	
I /TOTAL ENLICTOACI	CIENTO DIECTOCHO	nomina mark a president	E LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA.	

\sim	n c	CD	111	10	0	A.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. -

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:

Colocar en la Factura No. de Orden de compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos.

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, 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.

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL *

LUGAR DE ENTREGA: FUENTE DE FINANCIAMIENTO: **RECURSOS PROPIOS**

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA - FORMA DE PAGO:

CRÉDITO 30 DÍAS /

Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:

Sr. José Doré Reyes Membreño Encargado de Sección Transporte TEL. 2792-3076.

Elaboró:

Tec. Beatriz del Carmen Reves Bonilla.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:

0 9 NOV 2022