



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 (UACI)

Lugar y Fecha: San Miguel, 03 de Noviembre de 2022. No de Orden: 626/2022
 Solicitante: SECCION TRANSPORTE. Solicitud No: 038/2022
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: HERBERT ALEXANDER APARICIO MORENO (SERVILLANTAS A Y B). NIT Y / O NRC: 
 Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA Correo electrónico:
 Dirección: Av. José Simeón Cañas Sur, Bo. Concepción N.º 903. San Miguel. Tel. 2660 - 2461.

REPARACIÓN MECANICA DE AMBULANCIA KIA PREGIO PLACA N-17755, PROPIEDAD DE ESTE HOSPITAL.

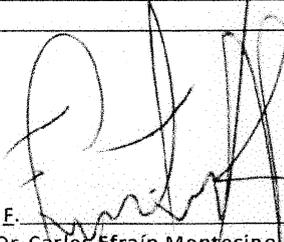
R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITANTE/MINSAL	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
01			81201015	78180105	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VEHICULO, AMBULANCIA KIA PREGIO PLACA N-17755.	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VEHICULO, AMBULANCIA KIA PREGIO PLACA N-17755.		
	1	C/U	S/C	S/C		REPUESTOS: ALTERNADOR 12V.	\$ 293.75	
	1	C/U	S/C	S/C		FAJA DE ALTERNADOR.	\$ 17.00	\$ 310.75
	1	C/U	S/C	S/C		MANO DE OBRA: MANO DE OBRA.	\$ 28.25	\$ 28.25

TOTAL US: \$ 339.00

(TOTAL EN LETRAS): Trescientos treinta y nueve 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

⚠ OBSERVACION ⚠	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE ANTE *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.-	<p>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.</p> <p>En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>	

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


 F. 
 Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. José Doré Reyes Membreño Jefe Sección Transporte. Tel. 2792-3076.	Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 03 NOV 2022
---	--