



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 enero de 2023. No de Orden: 001/2023
Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE Solicitud No: 01/2023
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: AVE. JOSÉ SIMEÓN CAÑAS SUR, BO. CONCEPCIÓN N.º 903, SAN MIGUEL. TELÉFONO: 2660-2461.

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VEHICULO TOYOTA MODELO: HIACE, PLACA N-2367, PROPIEDAD DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

Table with 9 columns: R, CANTIDAD, U/M, CÓDIGO MINSAL, CODIGO ONU, DESCRIPCIÓN SOLICITADA, DESCRIPCIÓN OFRECIDA, PARCIAL, VALOR TOTAL. Row 1: 01, 01, C/U, 81201015, 78180105, SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VEHÍCULO. REPARACIÓN DE VEHÍCULO TOYOTA MODELO :HIACE, PLACA N2367. REPARACION DE VEHICULO TOYOTA PLACA N-2367. DETALLE DE REPUESTOS: 01 GL. MOTUL 10W30 PROTECT+ 02 QT. MOTUL 10W30 PROTEC+ 01 FILTRO DE ACEITE DE MOTOR. \$ 42.00, \$ 12.00, \$ 5.00. VALOR TOTAL: \$ 42.00, \$ 24.00, \$ 5.00.

TOTAL US: \$ 71.00

(TOTAL EN LETRAS): SETENTA Y UNO 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACION: 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. C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUES TO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATO FORMA DE PAGO: CONTADO

Signature of Dr. Carlos Efraín Montejano Herrera and circular stamp of Hospital Nacional San Juan de Dios, Dirección San Miguel.

Administrador de la Orden: Sr. José Dore Reyes Membreño Encargado de Sección Transporte Teléfono: 2792-3076 Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 03 ENE 2023