



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



Lugar y Fecha: San Miguel, 16 de enero de 2023. ✓ **No de Orden:** 08/2023 ✓
Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE ✓ **Solicitud No:** 06/2023
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: HERBERT ALEXANDER APARICIO MORENO ✓ **NIT:** [REDACTED]
Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA **NRC:** [REDACTED]
Dirección: Ave. José Simeón Cañas Sur, Bo. Concepción No. 903, SAN MIGUEL. TELÉFONO 2660-2461 **Correo electrónico:**

SERVICIO DE REPARACIÓN DE SEDAN MARCA: TOYOTA, MODELO: YARIS PLACA N-7361. ✓

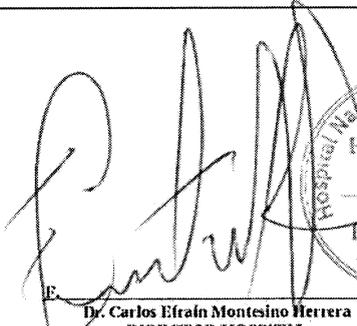
R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PARCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	81201015	78180105	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VEHÍCULO.	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VEHICULO, SEGUN DETALLE SIGUIENTE:		\$ 686.95	\$ 686.95
						1 AMORTIGUADOR DELANTERO IZQ. \$87.10	\$ 87.10		
						1 SOPORTE DE AMORTIGUADOR DEL IZQ \$23.00	\$ 23.00		
						1 BALERO P/SOPORTE AMORTIGUADOR DEL IZQ. \$17.50	\$ 17.50		
						2 AMORTIGUADOR TRASERO \$37.80	\$ 75.60		
						1 TIJERA INFERIOR DELANTERA DER. COMPLETA \$76.80	\$ 76.80		
						1 TIJERA INFERIOR DELANTERA IZQ. COMPLETA \$76.80	\$ 76.80		
						2 TERMINAL DE BARRA ESTABILIZADORA DEL. \$3.80	\$ 61.60		
						1 SOPORTE DE MOTOR SUPERIOR DER. \$81.40	\$ 81.40		
						1 MANO DE OBRA \$124.30	\$ 124.30		
						1 AJUSTE DE CREMALLERA \$50.85	\$ 50.85		
						1 ALINEADO \$12.00	\$ 12.00		

TOTAL US: \$ 686.95

(TOTAL EN LETRAS): SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS 95/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA. ✓

* OBSERVACIÓN *	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C. 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.-	<p>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, 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.</p>	<ul style="list-style-type: none"> * ALMACÉN * UFI * UACI * PRESUPUESTO * SOLICITANTE * ADM. DE OC.

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



Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. José Doré Reyes Membreño ENCARGADO DE SECCIÓN TRANSPORTE Teléfono: 2792-3076	Elaboró: Licda. Evelyn Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 02 FEB 2023
---	---