



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: [REDACTED]

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

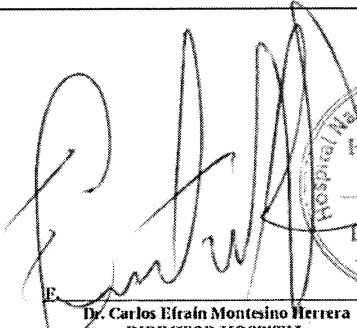

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PARCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	81201015	78180105	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VEHÍCULO.	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VEHICULO, SEGUN DETALLE SIGUIENTE: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

TOTAL US: \$ 686.95

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

<b>* OBSERVACIÓN *</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	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><b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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"> <li>* ALMACÉN</li> <li>* UFI</li> <li>* UACI</li> <li>* PRESUPUESTO</li> <li>* SOLICITANTE</li> <li>* ADM. DE OC.</li> </ul>

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
--	---