



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, 20 de enero de 2023. **No de Orden:** 010/2023

Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO **Solicitud No:** 018/2023

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: FAVIO ALBERTO ALVARENGA GUTIERREZ **NIT:** [REDACTED]
DUI: [REDACTED]
NRC: [REDACTED]

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA **Correo electrónico:** repuestosnetos@gmail.com

Dirección: Final 4a. Ave. Norte, 1/2 cuadra al Pte. Carretera Ruta Militar #103, San Miguel

Teléfono: Teléfono: 2669-2525//2669-0145

COMPRA DE EMPAQUE GRAFITADO REFORZADO PARA TAPADERA SUPERIOR E INFERIOR DE AGUA DE CALDERA #1 DEL HOSPITAL.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN SEGÚN MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	04	C/U	70207707	EMPAQUE GRAFITADO REFORZADO DE 1/16" DE ESPESOR	ASBESTO LAMINADO AL-1/15	\$12.00	\$48.00

TOTAL US: \$48.00

(TOTAL EN LETRAS): CUARENTA Y OCHO 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

OBSERVACION	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, 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.	C.C. *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: INMEDIATO **FORMA DE PAGO:** CONTADO



 E. **Dr. Carlos Efraim Montesino Herrera**
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Tec. Jorge Américo Reyes Machuca
ENCARGADO DE EQUIPO BÁSICO
Teléfono: 2792-3069; 2792-3067

Elaboró: Lic. Carlos José Argueta Hernández

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 02 FEB 2023