



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, 27 de marzo de 2022. **No de Orden:** 183/2023

**Solicitante:** SECCIÓN TRANSPORTE **Solicitud No:** 23/2023

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: HERBERT ALEXANDER APARICIO MORENO "SERVILLANTAS A Y B" **NIT:** [REDACTED]

**Clasificación:** PEQUEÑA EMPRESA **NRC:** [REDACTED]

**Dirección:** Ave. José Simeón Cañas Sur, Bo. Concepción No. 903, SAN MIGUEL. TELÉFONO 2660-2461 **Correo electrónico:**

MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE AMBULANCIA MARCA: TOYOTA, MODELO: HIACE, PLACAS N-2367. ✓

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PARCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	1	C/U	81201015	78180105	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VEHÍCULO.	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VEHICULO, SEGUN DETALLE SIGUIENTE:  1 GL. MOTUL 10W30 PROTECT+ \$42.00 ✓ 2 QT. MOTUL 10W30 PROTECT+ \$12.00 ✓ 1 FILTRON DE ACEITE DE MOTOR \$5.00 ✓		\$ 71.00	\$ 71.00 ✓

**TOTAL US:** \$ 71.00 ✓

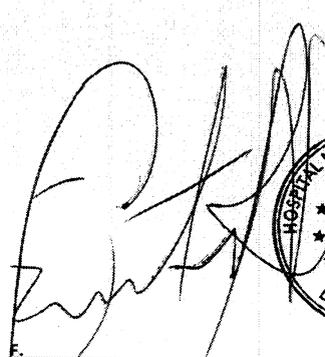
**(TOTAL EN LETRAS): SETENTA Y UNO 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.** ✓

<p><b>* OBSERVACIÓN *</b></p> <p>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>	<p><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></p> <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>	<p>C. C.</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. Evelin Marisol Quintanilla Castro  
**FECHA DE DISTRIBUCIÓN:** 30 MAR 2023

*deed*