



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, 8 de JUNIO de 2023.

Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: HERBERT ALEXANDER APARICIO MORENO "SERVILLANTAS A Y B"

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA

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

No de Orden: 281/2023

Solicitud No: 32/2023

NIT: [REDACTED]

NRC: [REDACTED]

Correo electrónico:

SERVICIO MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MICROBUS MARCA: NISSAN, MODELO: URBAN PLACAS N-18469.

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: 2 GL. MOTUL 10W30 PROTECT+ \$42.00 1 FILTRO DE ACEITE DE MOTOR \$10.00	\$ 84.00 \$ 10.00	\$ 94.00	\$ 94.00

TOTAL US: \$ 94.00

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

* OBSERVACIÓN *	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: INMEDIATA **FORMA DE PAGO:** CONTADO


 F. **Dr. Carlos Efraim 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: 28 JUN 2023