



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



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

HOSPITAL NACIONAL
SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 28 DE AGOSTO DE 2023.

No de Orden: 410/2023

Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE

Solicitud No: 57/2023

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante:

HERBERT ALEXANDER APARICIO MORENO

DUI-NIT (Homologación) NRC:

Clasificación: MEDIANA EMPRESA

Correo electrónico: servillantas.ayb@hotmail.com

Dirección: AV, JOSÉ SIMEÓN CAÑAS SUR, Bo. CONCEPCIÓN #903, SAN MIGUEL. TELÉFONOS: 2660-2461.

MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE AMBULANCIA MARCA: TOYOTA, MODELO: HIACE, PLACA: N-2367, PROPIEDAD DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1	C/U	81201015	78181505	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VEHICULO 1 GL. MOTUL 10W30 PROTECT + 3 QT. MOTUL 10W30 PROTECT + 1 FILTRO DE ACEITE DE MOTOR 1 JGO. PASTILLAS DE FRENO DEL. 1 LIMPIADOR DE FRENO 1 MANO DE OBRA	\$ 42.00 \$ 12.00 \$ 5.00 \$ 48.25 \$ 6.00 \$ 16.95	\$ 42.00 \$ 36.00 \$ 5.00 \$ 48.25 \$ 6.00 \$ 16.95

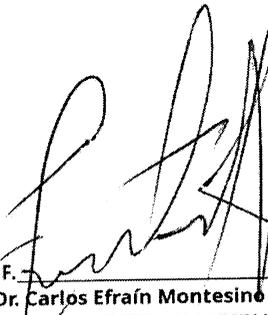
TOTAL US:

\$ 154.20

(TOTAL EN LETRAS): CIENTO CINCUENTA Y CUATRO 20/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

● OBSERVACION ● 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. -	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, 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 Efraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL



Administrador de la Orden:
Sr. José Doré Reyes Membreño
Encargado de Sección Transporte
TEL. 2792-3076.

Elaboró:
Beatriz del Carmen Reyes Bonilla.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 30 AGO 2023