



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



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE COMPRAS PÚBLICAS (UCP)

PAG. 1-2

Lugar y Fecha: San Miguel, 31 de agosto de 2023. No de Orden: 423/2023

Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE Solicitud No: 62/2023

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: GENERAL DE VEHICULOS, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: GRAN EMPRESA Correo electrónico:

Dirección: CARRETERA PANAMERICANA FRENTE A ZONA MILITAR, SAN MIGUEL.

SERVICONTRATO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE AMBULANCIA MARCA FORD, MODELO: TRANSIT, PLACA N-11347, PROPIEDAD DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITADA	DESCRIPCIÓN OFRECIDA	PARCIAL	VALOR TOTAL
01	01	C/U	81201015	78180105	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VEHÍCULO. CONTRATO POR MANTENIMIENTOS PREVENTIVO CORRECTIVO DE AMBULANCIA FORD TRANSIT PLACA N-11347 POR 60,000 KILOMETROS DESDE EL KILOMETRAJE 240,000 KM A 295,000 KM (12 MANTENIMIENTOS) CADA 5,000 KILOMETROS.	SERVICONTRATO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO. INV. 650651600 N-11347. TRANSIT CUSTOM AMBULANCIA A 2.2L. DE 240,000 A 295,000 Km. (12 MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS) DESCRIPCIÓN DE SERVICIO A RECIBIR: SERVICIO DE 240 MIL Km, SERVICIO DE 260 MIL Km, SERVICIO DE 280 MIL Km: - INSPECCIÓN MULTIPUNTO ✓ - CAMBIAR ACEITE Y FILTRO DE MOTOR ✓ - CAMBIAR FILTRO DE AIRE ✓ - CAMBIAR LIQUIDO DE FRENOS ✓ - CAMBIAR FILTRO DE COMBUSTIBLE ✓ - CAMBIAR FLUIDOS DE EMBRAGUE ✓ - ROTACIÓN Y BALANCEO DE LLANTAS ✓ - INSPECCIÓN FILTRO DE AIRE ACONDICIONADO ✓ - INSPECCIÓN Y LIMPIEZA DE FRENOS ✓ - ALINEACIÓN GENERAL ✓	\$ 3,467.78	\$ 3,467.78
PASAN...								\$ 3,467.78

TOTAL US:

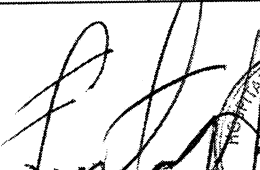

(TOTAL EN LETRAS):

○ 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: FONDOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: CADA 5,000 KM. RECORRIDOS A PARTIR DE 240,000 KM. FORMA DE PAGO: CONTADO ✓



 Dr. Carlos Efraim Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

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

Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 04 SEP 2023



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE COMPRAS PÚBLICAS (UCP)

Lugar y Fecha: San Miguel, 31 de agosto de 2023. No de Orden: 423/2023
Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE Solicitud No: 62/2023
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: GENERAL DE VEHICULOS, S.A. DE C.V. NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: GRAN EMPRESA Correo electrónico:
Dirección: CARRETERA PANAMERICANA FRENTE A ZONA MILITAR, SAN MIGUEL.

SERVICONTRATO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE AMBULANCIA MARCA FORD, MODELO: TRANSIT, PLACA N-11347, PROPIEDAD DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITADA	DESCRIPCIÓN OFRECIDA	PARCIAL	VALOR TOTAL
01	01	C/U	81201015	78180105	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VEHÍCULO. CONTRATO POR MANTENIMIENTOS PREVENTIVO CORRECTIVO DE AMBULANCIA FORD TRANSIT PLACA N-11347 POR 60,000 KILOMETROS DESDE EL KILOMETRAJE 240,000 KM A 295,000 KM (12 MANTENIMIENTOS) CADA 5,000 KILOMETROS.	SERVICIO DE 245 MIL Km, SERVICIO DE 255 MIL Km, SERVICIO DE 265 MIL Km, SERVICIO DE 275 MIL Km, SERVICIO DE 285 MIL Km, SERVICIO DE 295 MIL Km - INSPECCION MULTIPUNTO - INSPECCION Y LIMPIEZA DE FRENOS - REAPRETE DE CARROCERIA Y SUSPENSION SERVICIO DE 250 MIL Km, SERVICIO DE 270 MIL Km, SERVICIO DE 290 MIL Km: - INSPECCION MULTIPUNTO - CAMBIAR ACEITE Y FILTRO DE MOTOR - ROTACION Y BALANCEO DE LLANTAS - INSPECCION FILTRO DE AIRE ACONDICIONADO - INSPECCION Y LIMPIEZA DE FRENOS - ALINEACION GENERAL VALIDEZ DE LA OFERTA: 10 DIAS.	VIENEN.... \$ 3,467.78	\$ 3,467.78

TOTAL US: \$ 3,467.78

(TOTAL EN LETRAS): TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE 78/100 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: FONDOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: CADA 5,000 KM. RECORRIDOS A PARTIR DE 240,000 KM. FORMA DE PAGO: CONTADO

[Handwritten Signature]
Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL

[Circular Seal: HOSPITAL NACIONAL DE SAN MIGUEL SECCIÓN]

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

Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 04 SEP 2023