



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

DIRECCIÓN

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 ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)



Lugar y Fecha:

SAN MIGUEL, 02 DE OCTUBRE DE 2023.

HERBERT ALEXANDER APARICIO MORENO

No de Orden:

467/2023

Solicitante:

SECCIÓN TRANSPORTE

Solicitud No:

Correo electrónico:

68/2023

Nombre de la persona 0 natural Jurídica

DUI-NIT (Homologación)

suministrante: Clasificación:

MEDIANA EMPRESA

NRC:

servillantas.ayb@hotmail.com

Dirección:

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

MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE AMBULANCIA MARCA: FORD MODELO: TRANSIT, PLACA: N-11347, PROPIEDAD DEL

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN		PRECIO NITARIO		VALOR TOTAL
1	1	C/U	81201015	78181505	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VEHICULO 1 GL. MOTUL 5W30 ECO-NERGY 2 QT. MOTUL 5W30 ECO-NERGY 1 FILTRO DE ACEITE DE MOTOR 1 TORNO: HACER ROSCA A CARTER 1 TAPON DE CARTER 1 ARANDELA DE COBRE 1 LIMPIEZA Y REGULACION DE FRENOS 1 LIMPIADOR DE FRENOS 2 DESARMADO Y ARMADO DE LLANTA 2 BALANCEO 1 AJUSTE DE CREMALLERA 1 ALINEADO	*******	72.00 17.00 12.00 16.95 7.50 3.00 11.30 6.00 3.40 5.00 50.85 12.00	*****	72.00 34.00 12.00 16.95 7.50 3.00 11.30 6.00 6.80 10.00 50.85
T	OTAL US:							\$	242.40

(TOTAL EN LETRAS): DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS 40/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

6 OBSERVACION (
Si	el	S	erv	icio	0							
sur	ninist	ro	es	igual	0							
ma	yor a	\$	100).00 (s	in							
100.00	and an	75	141	£a.	~-							

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 incluir IVA) favor Nacional San Juan de Dios de san Miguel, actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la aplicar y reflejar en Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso factura el 1% de de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.

*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

C.C.

Retención. HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL LUGAR DE ENTREGA: **RECURSOS PROPIOS FUENTE DE FINANCIAMIENTO:** CONTADO **FORMA DE PAGO: INMEDIATA** FECHA DE ENTREGA:

> Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:

Sr. José Doré Reyes Membreño Encargado de Sección Transporte TEL. 2792-3076.

Elaboró:

Beatríz del Carmen Reyes Bonilla.

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: ____

1 1 OCT 2023