



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





Lugar y Fecha:

San Miguel, 19 de octubre de 2023.

No de Orden:

498/2023

Solicitante:

SECCIÓN TRANSPORTE

Solicitud No:

Correo electrónico:

.

C. C.

* ALMACÉN

Nombre de la persona

Jurídica

HERBERT ALEXANDER APARICIO MORENO

NIT

81/2023

natural o suministrante:

"SERVILLANTAS A Y B"

NRC:

Clasificación:

PEQUEÑA EMPRESA

,4,,,,,

Dirección:

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

FRVICTO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE AMBULANCIA MARCA: TOYOTA, MODELO: HIACE, PLACAS N-2367

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PARCIAL	PRECIO UNIT.	VALOR TOTAL
01	1	C/U	81201015	78180105	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VEHÍCULO.	[18] 전 전 18			
						1 GL. MOTUL 10W30 PROTECT+ \$42.00	\$ 42.00		
						3 QT MOTUL 10W30 PROTECT+ \$12.00	\$ 36.00		
						1 FILTRO DE ACEITE DE MOTOR \$6.00	\$ 6.00		
						1 JGO. PASTILLAS DE FRENO DEL. \$48.25	\$ 48.25		
						2 RECTIFICAR DISCO DE FRENO DEL. \$14.00	\$ 28.00		
						PASAN	\$ 160.25		
TO,	TAL US:		72 11 20 21 21 21						

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

		, 하는 나이를 가면 하는데 보면 회에 가게 맛요요? 경험을 함께 살아내면 되었다면 하는 것이 먹는데 그는 그는다.		all end seem that it is not to the				
* OBSERVACIÓN *	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:			* UFI				
	Colocar en la Factura No. De Orden de Cor	mpra y Código del producto, presentar OCHO (8)	copias de las	* UACI				
Si el servicio o suministro es igual	facturas y sello de la empresa al Almacén pa	* PRESUPUESTO						
o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención	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.							
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS S	SAN MIGUEL						
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS							
FECHA DE ENTREGA:	INMEDIATA	FORMA DE PAGO:	CONTADO					

Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera CC
DIRECTOR HOSPITAL

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

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: 3 1

W





Lugar y Fecha:

San Miguel, 19 de octubre de 2023.

HERBERT ALEXANDER APARICIO MORENO

No de Orden:

498/2023

Solicitante:

Solicitud No:

Correo electrónico:

Nombre de la persona

Jurídica natural 0

SECCIÓN TRANSPORTE

NIT

81/2023

suministrante:

"SERVILLANTAS A Y B"

NRC:

Clasificación:

PEQUEÑA EMPRESA

Dirección:

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

EDITICIO DE MANITENIDATENTO DESVENITIVO Y CORRECTIVO DE AMBELLANCIA MARCA: TOVOTA MODELO: HIACE. DI ACAS N. 2367

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL		PARCIAL	PRECIO UNIT.	VALOR TOTAL
01	1	C/U	81201015	78180105		SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREV VEHICULO, SEGUN DETALLE SIGUIENTE:	entivo de			
						VIENEN		\$ 160.25		
						1 LIMPIADOR DE FRENOS	\$6.00	\$ 6.00		
						2 BALEROS DE BUFA DEL.	\$147.70	\$ 295.40		
						2 TORNO: INSTALAR BALERO A PRESION	\$22.60	\$ 45.20		
						2 TERMINAL DE BARRA ESTABIL. DEL.	\$37.30	\$ 74.60		
							PASAN	581.45		

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

* OBSERVACIÓN *

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

C.C.

* UFI

* UACI

TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:

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.-

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

* PRESUPUESTO * SOLICITANTE

* ALMACÉN

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.

* ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

RECURSOS PROPIOS

INMEDIATA

FECHA DE ENTREGA:

FORMA DE PAGO:

CONTADO

rios Efraín Montesino Herrera DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:

Sr. José Doré Reyes Membreño **ENCARGADO DE SECCIÓN TRANSPORTE**

Teléfono: 2792-3076

Elaboró: Licda. Evelín Marisol Quintanilla Castro

FECHA DE DISTRIBUCIÓN:





Lugar y Fecha:

San Miguel, 19 de octubre de 2023.

No de Orden:

498/2023

Solicitante:

SECCIÓN TRANSPORTE

"SERVILLANTAS A Y B"

Solicitud No:

Nombre de la persona

Jurídica natural 0

HERBERT ALEXANDER APARICIO MORENO

NIT

81/2023

suministrante: Clasificación:

PEQUEÑA EMPRESA

NRC:

Correo electrónico:

Dirección:

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

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PARCIAL	PRECIO UNIT.	VALOR TOTAL
	1	C/U	81201015	78180105	effect and the course of the first of the fi	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VEHICULO, SEGUN DETALLE SIGUIENTE: VIENEN 2 HULE DE BARRA ESTABIL. DEL. \$3.90 4 HULE DE PIN DE BARRA ESTABIL. DEL. \$1.90 2 KIT HUELE DE BARRA TENSORA DEL. \$24.10 2 AMORTIGUADOR DELANTERO GAS \$63.95 PASAN	\$ 581.45 \$ 7.80 \$ 7.60 \$ 48.20 \$ 127.90 \$ 772.95		
O	AL US:								
то	TAL EN LET	RAS): (00/100 DĆ	LARES DE	LOS ESTADOS UNIDOS DE A	AMÉRICA.			
					INDICACIONES	GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:		C. C. * ALM	ACÉN

		-																								

OBSERVACIÓN *

TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:

Colocar en la Factura No. De Orden de Compra y Código del producto, presentar OCHO (8) copìas de las

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.-

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 consumídor 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

* PRESUPUESTO * SOLICITANTE * ADM. DE OC.

* UFI

* UACI

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.

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

RECURSOS PROPIOS

INMEDIATA

FECHA DE ENTREGA:

FORMA DE PAGO:

CONTADO

r. 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:

3 1 OCT 2023





Lugar y Fecha:

San Miguel, 19 de octubre de 2023.

No de Orden:

498/2023

Solicitante:

SECCIÓN TRANSPORTE

Solicitud No:

Nombre de la persona

natural 0 HERBERT ALEXANDER APARICIO MORENO

NIT

81/2023

suministrante: Clasificación:

PEQUEÑA EMPRESA

"SERVILLANTAS A Y B"

NRC:

Correo electrónico:

Dirección:

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

ERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE AMBULANCIA MARCA: TOYOTA, MODELO: HIACE, PLACAS N-2367

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL		PARCIAL	PRECIO UNIT.	VALOR TOTAL
01		C/U	81201015	78180105	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VEHÍCULO.				\$ 1,121.85	\$ 1,121.85
						VIENEN		\$ 772.95		
						1 BLOWER DE A/C	\$120,00	\$ 120.00		
	다리 전 함께 보다 14일 기계 기업의					2 TERMINAL DE ENCHUFE	\$0.75	\$ \$1.50		
						1 MANO DE OBRA	\$152.55	\$ 152.55		
						1 AJUSTE DE CREMALLERA	\$50.85	\$ 50.85		
						1 ALINEADO	\$12.00	\$ 12.00		
						2 BALANCEO	\$6.00	\$ 12.00		
-	ALUS:									\$ 1,121.85

(TOTAL EN LETRAS): UN MIL CIENTO VEINTIUNO 85/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:
* OBSERVACION *	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:

C. C. * ALMACÉN

* UFI

* UACI

Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el

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,

* PRESUPUESTO

* SOLICITANTE * ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:

1% de Retención.-

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA FORMA DE PAGO:

CONTADO

Carlos Efrain Montesino Herrera DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:

Sr. José Doré Reves Membreño **ENCARGADO DE SECCIÓN TRANSPORTE**

Teléfono: 2792-3076

Elaboró: Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro 3 1 0 0 7 2023

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: