



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, 13 de junio de 2023.

No de Orden: 291/2023

Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE

Solicitud No: 35/2023

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

NIT

NRC:

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA

Correo electrónico:

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

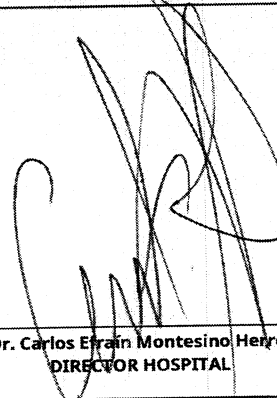

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LA AMBULANCIA MARCA: TOYOTA, MODELO: HIACE, PLACAS N-2367

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 CORRECTIVO VEHÍCULO.	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VEHICULO, SEGUN DETALLE SIGUIENTE: 1 GL. MOTUL 10W30 PROTECT+ \$42.00 3 QT. MOTUL 10W30 PROTECT+ \$12.00 1 FILTRO DE ACEITE DE MOTOR \$5.00 1 FILTRO DE AIRE DE MOTOR \$14.00 1 FILTRO DE CABINA \$18.00		\$ 115.00	\$ 115.00
TOTAL US:									\$ 115.00

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

<p>* OBSERVACIÓN *</p> <p>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.-</p>	<p align="center">INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <p>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.</p>	<p>C. C.</p> <ul style="list-style-type: none"> * 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



 E. Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
 DIRECTOR HOSPITAL

<p>Administrador de la Orden: Sr. José Doré Reyes Membreño ENCARGADO DE SECCIÓN TRANSPORTE Teléfono: 2792-3076</p>	<p>Elaboró: Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 26 JUN 2023</p>
--	---