



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**



Lugar y Fecha: San Miguel, 13 de junio de 2023.

No de Orden: 293/2023

Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE

Solicitud No: 37/2023

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 DEL PICKUP MARCA: MAZDA, MODELO: BT-50, PLACAS N-2371

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.	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VEHICULO, SEGUN DETALLE SIGUIENTE:  1 GL. MOTUL 15W40 TEKMA MEGA X \$47.00 2 QT. MOTUL 15W40 TEKMA MEGA X \$12.00 1 FILTRO DE ACEITE DE MOTOR \$6.00 1 JGO. PASTILLAS DE FRENO DEL. \$32.00 2 RECTIFICAR DISCO DE FRENO \$14.00 2 RECTIFICAR TAMBOR DE FRENO \$14.00 1 LIMPIADOR DE FRENOS \$6.00 1 RELAY 12V. 20A. \$8.00 1 MANO DE OBRA \$50.85		\$ 229.85	\$ 229.85
<b>TOTAL US:</b>									\$ 229.85

(TOTAL EN LETRAS): Doscientos Veintinueve 85/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

<p><b>* OBSERVACIÓN *</b></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><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></p> <p><b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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"> <li>* ALMACÉN</li> <li>* UFI</li> <li>* UACI</li> <li>* PRESUPUESTO</li> <li>* SOLICITANTE</li> <li>* ADM. DE OC.</li> </ul>
--	--	--

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

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: 26 JUN 2023