



## **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 SAN MIGULE

Lugar y Fecha:

SAN MIGUEL, 12 DE JULIO DE 2023.

No de Orden:

341/2023

Solicitante:

SECCIÓN TRANSPORTE

Solicitud No:

52/2023

Nombre de la persona natural 0

Jurídica

HERBERT ALEXANDER APARICIO MORENO

**DUI-NIT** (Homologación) NRC:

suministrante: Clasificación:

MEDIANA EMPRESA

Correo electrónico:

servillantas.ayb@hotmail.com

Dirección:

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

MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE PICK UP MARCA: MAZDA, MODELO: BT-50, PLACA: N-2371 PROPIEDAD DEL HOSPITAL

CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	1	PRECIO INITARIO		VALOR TOTAL
1	C/U	81201015	78181505	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VEHICULO 1 GL. MOTUL 15W40 TEKMA MEGA X 2 QT. MOTUL 15W40 TEKMA MEGA X 1 FILTRO DE ACEITE DE MOTOR 1 LIMPIEZA Y REGULACIÓN DE FRENOS 1 LIMPIADOR DE FRENOS 1 ALINEADO	****	47.00 12.00 6.00 11.30 6.00 12.00	\$ \$ \$	47.00 24.00 6.00 11.30 6.00 12.00
OTAL US:							\$	106.30

suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de	TRAMITE PARA producto, preser los productos. Pr en duplicado cli recepción debid	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:  PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de compra y código del ntar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de resentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final iente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, actas de amente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa dministrador de contrato u orden de Compra.  aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la	*UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
Retención LUGAR DE ENTREGA	1	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	

**RECURSOS PROPIOS FUENTE DE FINANCIAMIENTO: CONTADO FORMA DE PAGO: INMEDIATA** FECHA DE ENTREGA:

> 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. 26 JUL 2023

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: \_\_\_