



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 COMPRAS PÚBLICAS (UCP)

Lugar y Fecha: San Miguel, 30 de agosto de 2023. No de Orden: 420/2023 /

Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE Solicitud No: 65/2023 /

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: HERBERT ALEXANDER APARICIO MORENO (SERVILLANTAS A Y B) NIT Y / O NRC: [REDACTED]

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA Correo electrónico:

Dirección: AVE. JOSÉ SIMEÓN CAÑAS SUR, BO. CONCEPCIÓN N.º 903, SAN MIGUEL. TELÉFONO: 2660-2461.

COMPRA DE BATERIA DE 90 AMPERIOS PARA AMBULANCIA MARCA TOYOTA, MODELO: HIACE, PLACA N-2367, PROPIEDAD DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CODIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITADA	DESCRIPCIÓN OFRECI DA	PARCIAL	VALOR TOTAL
01	02	C/U	7019013	26111703	BATERIA DE 90 AMPERIO, DE 12 VOLTIOS LIBRE DE MANTENIMIENTO. BATERIA N507 RECORD PREMIUM, 90 AMPERIOS PARA AMBULANCIA MARCA: TOYOTA MODELO: HIACE. PLACA N 2367.	BATERIA DE 90 AMPERIO PARA AMBULANCIA, MARCA: TOYOTA, MODELO: HIACE, PLACA N-2367. DETALLE DE MANTENIMIENTO: 02 BATERIA N50Z RECORD PREMIUM 90 AMPERIOS	\$ 105.00	\$ 210.00
TOTAL US:							\$	210.00

(TOTAL EN LETRAS): DOSCIENTOS DIEZ 00/100 dólares de los Estados Unidos de América.

OBSERVACION
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.

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 Nacional San Juan de Dios de San Miguel, 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.

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

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATO / FORMA DE PAGO: CONTADO /

[Handwritten Signature]
Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL



Administrador de la Orden: Sr. José Dore Reyes Membreño Encargado de Sección Transporte Teléfono: 2792-3076

Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 04 SEP 2023