



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, 02 DE OCTUBRE DE 2023. **No de Orden:** 469/2023
Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE **Solicitud No:** 70/2023
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: HERBERT ALEXANDER APARICIO MORENO **DUI-NIT (Homologación) NRC:** [REDACTED]
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 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 | CÓDIGO ONU | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|----------|-----|---------------|------------|--|--|--|
| 1 | 1 | C/U | 81201015 | 78181505 | SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VEHICULO 1 GL. MOTUL 10W30 PROTECT+ 3 QT. MOTUL 10W30 PROTECT+ 1 FILTRO DE ACEITE DE MOTOR 1 LIMPIEZA Y REGULACION DE FRENO 1 LIMPIADOR DE FRENS | \$ 42.00 \$ 12.00 \$ 6.00 \$ 11.30 \$ 6.00 | \$ 42.00 \$ 36.00 \$ 6.00 \$ 11.30 \$ 6.00 |

TOTAL US: \$ 101.30

(TOTAL EN LETRAS): CIENTO UNO 30/100 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: | RECURSOS PROPIOS | | |
| FECHA DE ENTREGA: | INMEDIATA | FORMA DE PAGO: | CONTADO |


Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL

| | |
|---|---|
| Administrador de la Orden: Sr. José Doré Reyes Membreño Encargado de Sección Transporte TEL. 2792-3076. | Elaboró: Beatriz del Carmen Reyes Bonilla. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 11 OCT 2023 |
|---|---|