



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, 19 de octubre de 2023.

No de Orden: 498/2023

Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE

Solicitud No: 81/2023

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

NIT

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA

NRC:

Correo electrónico:

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

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE 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 Y CORRECTIVO DE 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 \$6.00 1 JGO. PASTILLAS DE FRENO DEL. \$48.25 2 RECTIFICAR DISCO DE FRENO DEL. \$14.00 PASAN... \$ 160.25	\$ 42.00 ✓ \$ 36.00 ✓ \$ 6.00 ✓ \$ 48.25 ✓ \$ 28.00 ✓ \$ 160.25 ✓		

TOTAL US:

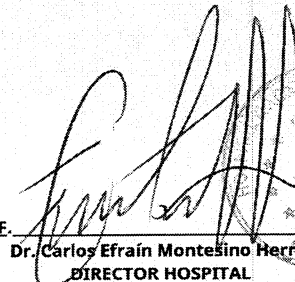
(TOTAL EN LETRAS): 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

<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 style="text-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

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: 31 OCT 2023



Lugar y Fecha: San Miguel, 19 de octubre de 2023. **No de Orden:** 498/2023

Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE **Solicitud No:** 81/2023

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: HERBERT ALEXANDER APARICIO MORENO "SERVILLANTAS A Y B" **NIT:** [REDACTED]

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA **NRC:** [REDACTED] **Correo electrónico:**

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

ERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE 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 Y CORRECTIVO DE VEHÍCULO.	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VEHICULO, SEGUN DETALLE SIGUIENTE: ...VIENEN 1 LIMPIADOR DE FRENOS \$6.00 2 BALEROS DE BUFA DEL. \$147.70 2 TORNOS: INSTALAR BALERO A PRESION \$22.60 2 TERMINAL DE BARRA ESTABIL. DEL. \$37.30 PASAN..	\$ 160.25 \$ 6.00 \$ 295.40 \$ 45.20 \$ 74.60 581.45		

TOTAL US:

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

* OBSERVACIÓN * 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, 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.	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 ✓



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: 31 OCT 2023
---	---



Lugar y Fecha: San Miguel, 19 de octubre de 2023. **No de Orden:** 498/2023

Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE **Solicitud No:** 81/2023

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: HERBERT ALEXANDER APARICIO MORENO "SERVILLANTAS A Y B" **NIT:** [REDACTED]

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA **Correo electrónico:** [REDACTED]

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

ERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE AMBULANCIA MARCA: TOYOTA, MODELO: HIACE, PLACAS N-2367

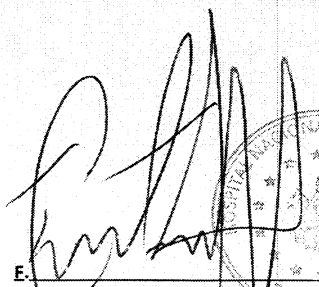

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PARCIAL	PRECIO UNIT.	VALOR TOTAL
01	1	C/U	81201015	78180105	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VEHÍCULO.	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VEHICULO, SEGUN DETALLE SIGUIENTE: ...VIENEN 2 HULE DE BARRA ESTABIL. DEL. \$3.90 4 HULE DE PIN DE BARRA ESTABIL. DEL. \$1.90 2 KIT HUELE DE BARRA TENSORA DEL. \$24.10 2 AMORTIGUADOR DELANTERO GAS \$63.95 PASAN... \$ 772.95	\$ 581.45 ✓ \$ 7.80 ✓ \$ 7.60 ✓ \$ 48.20 ✓ \$ 127.90 ✓ \$ 772.95 ✓		

TOTAL US:

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

* OBSERVACIÓN * 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, 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.	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 Teléfono: 2792-3076	Elaboró: Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 31 OCT 2023
---	---



Lugar y Fecha: San Miguel, 19 de octubre de 2023.

No de Orden: 498/2023

Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE

Solicitud No: 81/2023

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

NIT

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA

NRC:

Correo electrónico:

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

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE 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 Y CORRECTIVO DE VEHÍCULO.	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VEHICULO, SEGUN DETALLE SIGUIENTE: ...VIENEN 1 BLOWER DE A/C \$120.00 2 TERMINAL DE ENCHUFE \$0.75 1 MANO DE OBRA \$152.55 1 AJUSTE DE CREMALLERA \$50.85 1 ALINEADO \$12.00 2 BALANCEO \$6.00		\$ 1,121.85	\$ 1,121.85
								\$ 772.95	
								\$ 120.00	
								\$ 1.50	
								\$ 152.55	
								\$ 50.85	
								\$ 12.00	
								\$ 12.00	

TOTAL US: \$ 1,121.85

(TOTAL EN LETRAS): UN MIL CIENTO VEINTIUNO 85/100 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>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

Administrador de la Orden:
Sr. José Doré Reyes Membreño
ENCARGADO DE SECCIÓN TRANSPORTE
Teléfono: 2792-3076

Elaboró: Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro
31 OCT 2023
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: _____