



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



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS (UCP)

Lugar y Fecha: San Miguel, 03 de Noviembre de 2023.

No de Orden: 507/2023

Solicitante: SECCION TRANSPORTE.

Solicitud No: 83/2023

Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: **HERBERT ALEXANDER APARICIO MORENO (SERVILLANTAS A Y B).**

NIT Y / O NRC DUI:

Clasificación: PEQUEÑA EMPRESA

Correo electrónico

Dirección: Av. José Simeón Cañas Sur, Bo. Concepción N.º 903. San Miguel. Tel. 2660 - 2461.

REPARACIÓN MECANICA DE AMBULANCIA TOYOTA HIACE PLACA N-2367, PROPIEDAD DE ESTE HOSPITAL.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITANTE/MINSAL	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
01	1	C/U	81201015	78180105	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VEHICULO, AMBULANCIA TOYOTA HIACE PLACA N-2367.	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VEHICULO, TOYOTA HIACE PLACA N-2367. REPUESTOS: 1 GL. MOTUL 10W30 PROTECT+ \$ 42.00 3 GL. MOTUL 10W30 PROTECT+ (PRECIO UNITARIO \$ 12.00) \$ 36.00 1 FILTRO DE ACEITE DE MOTOR \$ 6.00 2 RECTIFICAR DISCO DE FRENO (PRECIO UNITARIO \$ 14.00) \$ 28.00 1 LIMPIADOR DE FRENS \$ 6.00 \$ 118.00 MANO DE OBRA: 1 MANO DE OBRA \$ 28.25 \$ 28.25		

TOTAL US: \$ 146.25

(TOTAL EN LETRAS): Ciento cuarenta seis 25/100 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: 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 *PRESUPU ESTO *SOLICITA NTE *ADM. DE OC.
---	---	--

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS

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

MODALIDAD DE COMPRA: COMPARACION DE PRECIOS

FECHA DE ENTREGA: INDEFINIDA

FORMA DE PAGO: CONTADO



E. Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sr. José Doré Reyes Membreño Jefe Sección Transporte. Tel. 2792-3076.	Elaboró: Licda. Sofía Carolina Mendoza M. FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 07 NOV 2023
--	--