



## **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 NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Lugar y Fecha:

San Miguel, 23 de Noviembre de 2022.

No de Orden:

664/2022

Solicitante:

SECCION TRANSPORTE. /

Solicitud No:

045/2022

Nombre de la

persona natural o

HERBERT ALEXANDER APARICIO MORENO

NITY/ONRC DUI:

Jurídica

suministrante Clasificación:

(SERVILLANTAS AYB). PEQUEÑA EMPRESA

Correo

electronico

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	PARCI	CIAL	1	ALOR OTAL	
01			81201015	78180105	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VEHICULO, AMBULANCIA TOYOTA HIACE PLACA N-2367.	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VEHICULO, AMBULANCIA TOYOTA HIACE PLACA N-2367.					
	1 3	C/U C/U	S/C S/C	S/C S/C		REPUESTOS: RADIADOR M/T GL. REFRIGERANTE ZEREX DEX-COOL 50/50 (PRECIO UNITARIO \$ 26.00)	\$ 7	80.00 78.00	1		
	1 2	c/u c/u	S/C S/C	S/C S/C		LIMPIADOR DE RADIADOR. ABRAZADERA PLASTICA P. (PRECIO UNITARIO \$ 0.40)		8.00 <u>0.80</u>	s	366.80	
	1	C/U	s/c	s/c		MANO DE OBRA: MANO DE OBRA.	<u>\$</u> 6	57.80	\$	67.80	

(TOTAL EN LETRAS): Cuatrocientos treinta y cuatro 60/100 dólares de los Estados Unidos de América.

INDEFINIDA A

	^	n	c	E D	11	Λ	CY	$^{\sim}$	N.	0	
~	ŧ	п		гĸ	v.	м		u	11		

Si el servicio o suministro es iqual 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.

**UESTÒ** \*SOLICIT ANTE \*ADM. DE OC.

\*UACI

\*PRESUP

C.C.

\*ALMACÉ N \*UFI

**FUENTE DE FINANCIAMIENTO:** 

**RECURSOS PROPIOS** 

LUGAR DE ENTREGA: FECHA DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

HOSPITAL

DIRECCIÓN

San Maue

**FORMA DE PAGO:** 

CONTADO

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: 17 4 DIC 2022