



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)



Lugar y Fecha: San Miguel, 16 de octubre de 2023.

No de Orden: 488/2023

Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE

Solicitud No: 78/2023

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: GENERAL DE VEHÍCULOS, S. A. DE C. V.

NIT

Clasificación: Gran Empresa

NRC:

Dirección: Carretera Panamericana frente a Zona Militar, San Miguel. 2660-8577 / 7987-91.88

Correo electrónico:

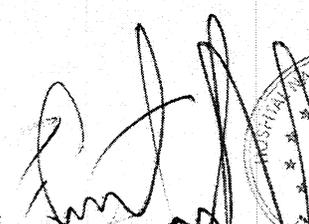
SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE AMBULANCIA MARCA:FORD, MODELO: TRANSIT, PLACAS N-11347.

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:  <u>DETALLE DE MANO DE OBRA</u> CAMBIAR DEPOSITO LIQ. LIPIAPARABRISA \$66.40 RECTIFICAR DISCOS FRENOS TRASEROS \$120.30 CAMBIAR FAJA/BANDA IMPULSADORA (PRIMARIA) \$36.40 CAMBIAR FAJA/BANDA IMPULSADORA (SEGUNDARIA) \$36.40 CAMBIAR PASTILLAS DE FRENOS TRASEROS \$34.00 DETALLE DE RESPUESTOS 1- SENSOR DE DESGASTE DE FRENO TRASERO \$114.80 PASAN... \$408.30			

TOTAL US:

<b>* OBSERVACIÓN *</b> 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.-	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> <b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> 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.	<b>C. C.</b> * 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 Montejano Herrera**  
**DIRECTOR HOSPITAL**

<b>Administrador de la Orden:</b> Sr. José Doré Reyes Membreño ENCARGADO DE SECCIÓN TRANSPORTE Teléfono: 2792-3076	<b>Elaboró:</b> Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b> 17 OCT 2023
---	---