



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, 04 DE DICIEMBRE DE 2023. **No de Orden:** 539/2023
Solicitante: SECCIÓN TRANSPORTE **Solicitud No:** 87/2023
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 MICROBUS MARCA: HYUNDAI MODELO: H-1, PLACA: N-8488, PROPIEDAD DEL HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS DE SAN MIGUEL.

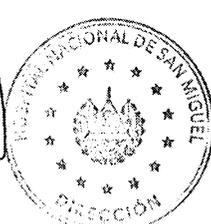
| R | CANTIDAD | U/M | CÓDIGO MINSAL | CÓDIGO ONU | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|----------|-----|---------------|------------|---|--|--|
| 1 | 1 | C/U | 81201015 | 78181505 | SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VEHICULO 1 GL. MOTUL 10W30 PROTECT + 2 QT. MOTUL 10W30 PROTECT + 1 FILTRO DE ACEITE 1 FILTRO DE AIRE DE MOTOR 1 FILTRO DE CABINA 1 FILTRO DE COMBUSTIBLE 1 LIMPIEZA DE AIRE ACONDICIONADO 1 CARGA DE GAS A/C | \$ 42.00 \$ 12.00 \$ 10.00 \$ 12.00 \$ 16.50 \$ 16.00 \$ 50.85 \$ 28.25 | \$ 42.00 \$ 24.00 \$ 10.00 \$ 12.00 \$ 16.50 \$ 16.00 \$ 50.85 \$ 28.25 |

TOTAL US: \$ 199.60

(TOTAL EN LETRAS): CIENTO NOVENTA Y NUEVE 60/100 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 | | |
| MODALIDAD DE COMPRA: | COMPARACION DE PRECIOS | | |
| FECHA DE ENTREGA: | INMEDIATA | FORMA DE PAGO: | CONTADO |

F.  
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: <u>07 DIC 2023</u> |
|---|--|

Handwritten mark