

VERSION PÚBLICA

“Estos documentos son una versión pública, en la cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ellos los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y Art. 12 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa).

“También se han incorporado a los documentos las páginas escaneadas con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad.



LIC. JULIO CESAR NAVAS RINCAN
Jefe UCP en funciones

HOSPITAL NACIONAL SALDAÑA
NEUROLOGIA Y MEDICINA FAMILIAR
JEFE
U.C.P.
UNIDAD DE COMPRAS
PUBLICAS



**HOSPITAL NACIONAL GENERAL DE NEUMOLOGIA Y MEDICINA FAMILIAR DR. JOSE ANTONIO SALDAÑA
UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS**

SEÑORES:	GRUPO LEO, S.A. DE C.V.	ORDEN DE COMPRA:	HNS 34/2024
NIT:	0614-300511-103-7	SOLICITUD DE OFERTA:	S.I.E. -10-2024-OC
SOLICITANTE:	SERVICIOS GENERALES Solicitud de Compra: N° 094, FONDOS GENERALES.	COMPASAL:	3205-2024-P0077
		FECHA:	30/7/2024
		FORMA DE PAGO:	60 DIAS CALEND

SOLICITAMOS A USTED SE SIRVAN ENTREGAR LO CORRESPONDIENTE AL PROCESO "SERVICIO DE VIGILANCIA PRIVADA PARA EL HOSPITAL NACIONAL SALDAÑA"

REGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	U/M	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	CÓDIGO: 81208016., SOLICITA: SERVICIO DE VIGILANCIA PRIVADA., OFRECE: SERVICIO DE VIGILANCIA PRIVADA., (22 AGENTES POR MES)	MES	5	\$ 15,400.00	\$ 77,000.00
MONTO TOTAL: SETENTA Y SIETE MIL DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA					\$ 77,000.00

LUGAR DE ENTREGA: EN SERVICIOS GENERALES

TIEMPO DE ENTREGA: INMEDIATA

VIGENCIA DE LA ORDEN DE COMPRA: Es apartir de la firma del mismo y finalizara hasta que las partes finalicen sus obligaciones.

ADMINISTRACIÓN Y SEGUIMIENTO: Sr. Juan Antonio Avila Cruz

INCLUIR EN LA FACTURA: N° de Orden de Compra, Compromiso Presupuestario N° _____ y reflejar la retención del 1% IVA, Favor ver reverso de orden de compra.

NOTIFICACIÓN: Representante Legal: Lic. Romeo Adalberto Tenorio Reyes; **Correo:** grupoleo.01@gmail.com; **Teléfono:** 22746289

	
---	---

Titular

Suministrante

LAIP