



Hospital Nacional  
**"Dr. Juan José Fernández"**  
 Zacamil, Mejicanos, S.S



**CUENTA:**

**HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.**

| SUMINISTRANTE: <b>DIGICEL, S.A. DE C.V.</b>                            |  |     | ORDEN DE COMPRA N° | 3215-18-2016 |                                 |
|--|--|-----|--------------------|--------------|---------------------------------|
|  |  |     | SOLICITUD N°       | 11-2016      |                                 |
| PLAZO DE ENTREGA: <b>DE ENERO A DICIEMBRE 2016</b>                     |  |     | FECHA              | 17-dic-15    |                                 |
| LUGAR DE ENTREGA: <b>HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL</b>                     |  |     |                    |              |                                 |
| UNIDAD SOLICITANTE: <b>MANTENIMIENTO</b>                               |  |     | FORMA DE PAGO      |              |                                 |
| ADMÓN. DE ORDEN: <b>SR. MANFREDY LÓPEZ</b>                             |  |     | CRÉDITO 60 DÍAS    |              |                                 |
| RGN.   | DESCRIPCIÓN  | U/M | CANTIDAD           | PRECIO U. \$ | TOTAL \$                        |
| 1  | <b>SERVICIOS DE TELEFONÍA FIJA, DIGITAL Y ANALOGA E1</b><br>DE ENERO A DICIEMBRE 2016 CON 5,000 MINUTOS<br>FIJO A FIJO RED PROPIA DIGICEL \$0.023<br>FIJO A FIJO OFF - NET LOCAL OTRAS REDES \$0.023<br>FIJO A FIJO OFF - NET INTERURBANA OTRAS REDES \$0.034<br>FIJO A MÓVIL RED DIGICEL \$0.07<br>FIJO A MÓVIL OTRAS REDES \$0.16<br>VIGENCIA DEL SERVICIO DEL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE 2016<br>PRECIO INCLUYE LA CONTRIBUCIÓN ESPECIAL PARA LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL 5%<br><b>SE ELABORARÁ UNA SOLA ORDEN DE COMPRA</b> | MES | 12                 | 77.66        | \$ 931.92                       |
| <b>MONTO TOTAL EN LETRAS: NOVECIENTOS TREINTA Y UNO 92/100 DÓLARES</b> |  |     |                    |              | <b>\$ 931.92</b>                |
| Específico   | 54203  |     |                    |              | Línea de Trabajo:<br>0202       |
| Valor US \$  | \$ 931.92  |     |                    |              | Fondo: <b>GENERAL O PROPIOS</b> |

Justificación: SERVICIO DE COMUNICACIÓN TELEFÓNICA PARA TODO EL HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL .ANTES DE PROCEDER CON LA ENTREGA DE LOS BIENES CONTRATADOS, LA EMPRESA DEBERÁ COORDINAR CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA LA FECHA Y HORA DE ENTREGA EN EL ALMACÉN RESPECTIVO.

NOTA: La mercadería deberá ser entregada en el almacén indicado, facturada en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la fecha de vencimiento, número de lote del producto y el número de esta Orden, DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA. Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su reglamento En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes. **LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.**

|                 |                     |                |   |
|-----------------|---------------------|----------------|---|
| GESTIONÓ (UACI) | AUTORIZÓ (DIRECTOR) | REGISTRÓ (UFI) | PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello |
|-----------------|---------------------|----------------|---|



Hospital Nacional  
**"Dr. Juan José Fernández"**  
 Zacamil, Mejicanos, S.S



**CUENTA:**

**HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.**

| SUMINISTRANTE: <b>DIGICEL, S.A. DE C.V.</b>                            |  |     | ORDEN DE COMPRA N° | 3215-18-2016 |                                 |
|--|--|-----|--------------------|--------------|---------------------------------|
|  |  |     | SOLICITUD N°       | 11-2016      |                                 |
| PLAZO DE ENTREGA: <b>DE ENERO A DICIEMBRE 2016</b>                     |  |     | FECHA              | 17-dic-15    |                                 |
| LUGAR DE ENTREGA: <b>HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL</b>                     |  |     |                    |              |                                 |
| UNIDAD SOLICITANTE: <b>MANTENIMIENTO</b>                               |  |     | FORMA DE PAGO      |              |                                 |
| ADMÓN. DE ORDEN: <b>SR. MANFREDY LÓPEZ</b>                             |  |     | CRÉDITO 60 DÍAS    |              |                                 |
| RGN.   | DESCRIPCIÓN  | U/M | CANTIDAD           | PRECIO U. \$ | TOTAL \$                        |
| 1  | <b>SERVICIOS DE TELEFONÍA FIJA, DIGITAL Y ANALOGA E1</b><br>DE ENERO A DICIEMBRE 2016 CON 5,000 MINUTOS<br>FIJO A FIJO RED PROPIA DIGICEL \$0.023<br>FIJO A FIJO OFF - NET LOCAL OTRAS REDES \$0.023<br>FIJO A FIJO OFF - NET INTERURBANA OTRAS REDES \$0.034<br>FIJO A MÓVIL RED DIGICEL \$0.07<br>FIJO A MÓVIL OTRAS REDES \$0.16<br>VIGENCIA DEL SERVICIO DEL 01 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE 2016<br>PRECIO INCLUYE LA CONTRIBUCIÓN ESPECIAL PARA LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL 5%<br><b>SE ELABORARÁ UNA SOLA ORDEN DE COMPRA</b> | MES | 12                 | 77.66        | \$ 931.92                       |
| <b>MONTO TOTAL EN LETRAS: NOVECIENTOS TREINTA Y UNO 92/100 DÓLARES</b> |  |     |                    |              | <b>\$ 931.92</b>                |
| Específico   | 54203  |     |                    |              | Línea de Trabajo:<br>0202       |
| Valor US \$  | \$ 931.92  |     |                    |              | Fondo: <b>GENERAL O PROPIOS</b> |

Justificación: SERVICIO DE COMUNICACIÓN TELEFÓNICA PARA TODO EL HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL .ANTES DE PROCEDER CON LA ENTREGA DE LOS BIENES CONTRATADOS, LA EMPRESA DEBERÁ COORDINAR CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA LA FECHA Y HORA DE ENTREGA EN EL ALMACÉN RESPECTIVO.

NOTA: La mercadería deberá ser entregada en el almacén indicado, facturada en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la fecha de vencimiento, número de lote del producto y el número de esta Orden, DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA. Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su reglamento En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes. **LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.**

|                 |                     |                |   |
|-----------------|---------------------|----------------|---|
| GESTIONÓ (UACI) | AUTORIZÓ (DIRECTOR) | REGISTRÓ (UFI) | PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello |
|-----------------|---------------------|----------------|---|