



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



CUENTA:

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

| | | |
|--------------------------------------------------------|------------------------|----------------------|
| SUMINISTRANTE : SARA NOEMI QUINTANILLA CARRILLO | ORDEN DE COMPRA N° | 3215-375-2016 |
| NIT : | SOLICITUD N° | 226-2016 |
| PLAZO DE ENTREGA : INMEDIATO | FECHA | 07-dic-16 |
| LUGAR DE ENTREGA : MEDICINA INTERNA | | |
| UNIDAD SOLICITANTE : MEDICINA INTERNA | FORMA DE PAGO | |
| ADMON. DE ORDEN : LIC. JUANA ALICIA VEGA | CRÉDITO 60 DÍAS | |

| RGN. | DESCRIPCIÓN | U/M | CANTIDAD | PRECIO U. \$ | TOTAL \$ |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------|--------------|--------------------------------|
| 1 | Compra de Servicios Profesionales de una enfermera con funciones en la unidad de Medicina Interna para el mes de noviembre según plan de trabajo | horas | 130 | \$ 3.00 | \$ 390.00 |
| 2 | Compra de Servicios Profesionales de una enfermera con funciones en la unidad de Medicina Interna para el mes de Diciembre según plan de trabajo | horas | 130 | \$ 3.00 | \$ 390.00 |
| | Para cancelar Servicios prestados de enfermería con funciones en el area de Partos de este hospital. Se elabora unica orden de compra (-10% de renta) | | | | |
| MONTO TOTAL EN LETRAS: SETECIENTOS OCHENTA 00 /100 DÓLARES | | | | | \$ 780.00 |
| Específico | 54501 | | | | Línea de Trabajo: 02-02 |
| Valor US \$ | \$ 780.00 | | | | Fondos: Propios |

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 |
|-----------------|---------------------|----------------|-----------------------------------------|



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 ellos 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"



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

CUENTA:

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

| | | |
|-------------------------------------------------------|--------------------|---------------|
| SUMINISTRANTE: SARA NOEMI QUINTANILLA CARRILLO | ORDEN DE COMPRA N° | 3215-375-2016 |
| | SOLICITUD N° | 226-2016 |
| PLAZO DE ENTREGA: INMEDIATO | FECHA | 07-dic-16 |
| LUGAR DE ENTREGA: MEDICINA INTERNA | | |
| UNIDAD SOLICITANTE: MEDICINA INTERNA | FORMA DE PAGO | |
| ADMN. DE ORDEN: LIC. JUANA ALICIA VEGA | CRÉDITO 60 DÍAS | |

| RGN. | DESCRIPCIÓN | U/M | CANTIDAD | PRECIO U. \$ | TOTAL \$ |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------|--------------|-------------------------|
| 1 | Compra de Servicios Profesionales de una enfermera con funciones en la unidad de Medicina Interna para el mes de noviembre según plan de trabajo | horas | 130 | \$ 3.00 | \$ 390.00 |
| 2 | Compra de Servicios Profesionales de una enfermera con funciones en la unidad de Medicina Interna para el mes de Diciembre según plan de trabajo | horas | 130 | \$ 3.00 | \$ 390.00 |
| | Para cancelar Servicios prestados de enfermería con funciones en el area de Partos de este hospital. Se elabora unica orden de compra (-10% de renta) | | | | |
| MONTO TOTAL EN LETRAS: SETECIENTOS OCHENTA 00 /100 DÓLARES | | | | | \$ 780.00 |
| Específico | 54501 | | | | Línea de Trabajo: 02-02 |
| Valor US \$ | \$ 780.00 | | | | Fondos: <i>Propios</i> |

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 Sara Noemi Quintanilla Carrillo 13-Dic-2016 |
|---------------------|-------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|

