



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)



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



CUENTA:

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

SUMINISTRANTE: NEGOCIOS CAMYRAM, S.A. DE C.V.		ORDEN DE COMPRA N°	3215-249-2017		
NIT:		SOLICITUD N°	217-2017		
PLAZO DE ENTREGA: INMEDIATA AL RECIBIR O/C		FECHA	18-oct-17		
LUGAR DE ENTREGA: AUDITÓRIUM DEL HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL					
UNIDAD SOLICITANTE: UNIDAD HOSPITALARIA A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA Y SALUD MENTAL				FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: DR. JAIME ALVAREZ ZELAYA				CRÉDITO 60 DÍAS	
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN PARA CONMEMORACIÓN DE SEMANA DE SALUD MENTAL DÍAS: LUNES 09 Y VIERENES 13 DE OCTUBRE DE 2017 HORA DE ENTREGA: 11:00 A.M. TIPO DE ALIMENTACIÓN: REFRIGERIO SALADO DULCE LUGAR ENTREGA: AUDITÓRIUM DEL HNZ LUNES 09 DE OCTUBRE: 25 SALADOS Y 25 DULCES VIERNES 13 DE OCTUBRE: 25 SALADOS Y 25 DULCES EL MENÚ SERÁ ELEGIDO POR EL ADMINISTRADOR DEL CONTRATO . PROGRAMA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA Y SALUD MENTAL	C/U	75	\$ 2.15	\$ 161.25
MONTO EN LETRAS: CIENTO SESENTA Y UNO 25/100					\$ 161.25
Específico	54310				Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 161.25				Fondo: GENERAL

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICIÓN DE ESTOS REFRIGERIOS PARA LA CONMEMORACIÓN DE SALUD MENTAL .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.



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



CUENTA:

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

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
-----------------	---------------------	----------------	---