



## ***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: <b>JORGE BLADIMIR PALMA CASTELLANOS</b>	ORDEN DE COMPRA N°	<b>3215-20-2018</b>
NIT:	SOLICITUD N°	<b>20-2018</b>
PLAZO DE ENTREGA: <b>INMEDIATO</b>	FECHA	<b>03-ene-18</b>
LUGAR DE ENTREGA: <b>HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL</b>		
UNIDAD SOLICITANTE: <b>UNIDAD ORGANIZATIVA DE LA CALIDAD</b>	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: <b>DR. ERIK BONILLA</b>	<b>CRÉDITO 60 DÍAS</b>	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Servicios Tecnicos para el area de INFOCA, para Atender el total de pacientes y/o visitantes orientarlos. periodo comprendido del 03 de Enero al 31 de enero/ 2018	DIAS	29	\$ 10.96	\$ 317.84
2	Servicios Tecnicos para el area de INFOCA, para Atender el total de pacientes y/o visitantes orientarlos. periodo comprendido del mes de Febrero/2018	MES	1	\$ 340.00	\$ 340.00
3	Servicios Tecnicos para el area de INFOCA, para Atender el total de pacientes y/o visitantes orientarlos. periodo comprendido del 01 de marzo al 23 de marzo/2018	DIAS	23	\$ 10.96	\$ 252.08
	Para cancelar servicios prestados en el area de Infoca de este hospital. Se elabora unica orden de compra (-10% de renta)				
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: NOVECIENTOS NUEVE 92/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 909.92</b>
Especifico	<b>54399</b>				<b>Línea de Trabajo: 02-02</b>
Valor US \$	<b>\$ 909.92</b>				<b>Fondos: Propios</b>

NOTA: Debera presentar el respectivo comprobante de cobro en la Unidad Financiera Institucional reflejando el 10% de Impuesto Sobre la Renta, acompañado de la respectiva Acta de Recepcion suscrita con el Administrador de la orden de compra. inmediatamente finalizado el mes de servicio. Por tratarse de servicios tecnicos y/o profesionales, esta contratación no incluye ninguna prestación laboral o social. Sin ninguna responsabilidad patronal por parte de la Institución.

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