



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: WILLIAM GIOVANNI ALVARENGA CEVALLOS	ORDEN DE COMPRA N°	3215-177-2018
NIT:	SOLICITUD N°	108-2018
PLAZO DE ENTREGA: INMEDIATA	FECHA	20-abr-18
LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL		
UNIDAD SOLICITANTE: DEPTO DE EPIDEMIOLOGIA ESDOMED	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: SR. CARLOS MANUEL MORAN	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Servicios Profesionales de un recurso para el area de Archivo del Depto de Epidemiologia y ESDOMED, para el periodo del 04 de abril al 30 /2018	dias	27	\$ 11.67	\$ 315.09
2	Servicios Profesionales de un recurso para el area de Archivo del Depto de Epidemiologia esdomed, para el mes de mayo /2018	mes	1	\$ 350.00	\$ 350.00
	Para cancelar servicios prestados en el area de Archivo del depto de ESDOMED de este hospital. Se elabora unica orden de compra (-10% de renta)				
MONTO TOTAL EN LETRAS: SEIS CIENTOS SESENTA Y CINCO 09/100 DÓLARES					\$ 665.09
Específico	54399				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 665.09				Fondos: Propios

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