

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



## 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: ERICK ALBERTO RAMIREZ MARTINEZ (SISTEMAS VITALES)					ORDEN DE COMPRA N°		3215-223-2018		
					SOLICITUI	o n°	135	5-2018	
PLAZO DE ENTREGA: ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN					FECHA		15-jun-18		
LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL									
UNIDAD SOLICITANTE: MANTENIMIENTO					FORMA DE PAGO				
ADMON. DE ORDEN: SR. MIGUEL FLORES					CRÉDITO 60 DÍAS				
RGN.		DESCRIPCIÓN		U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$		TOTAL \$	
1	CORRECTIVO DE 0294-155-027-01 PRUEBAS FUNCIO		RZO	c/u	3	\$ 350.00	\$	1,050.00	
MONTO EN LETRAS: MIL CINCUENTA 00/100							\$	1,050.00	
Específico		54301						Línea de Trabajo:	
Valor US \$		\$ 1,050.00					Fondos: PROPIOS		

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICIÓN DE ESTOS MANTENIMIENTOS PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTOS DE LOS EQUIPOS .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. FONDOS SEGÚN SOLICITUD #0954

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			