

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.

SUMIN	ISTRANTE: EDI	ITORA EL MU	JNDO, S.A.	ORDEN DE COMPRA N°		3215-372-2018		
					SOLICITUE) N°	210-2018	
PLAZO DE ENTREGA: <i>Inmediato</i>					FECHA		30-oct-18	
UNIDAD SOLICITANTE: Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional					FORMA DE PAGO			
ADMON. DE ORDEN: Sara Patricia Hernández					CRÉDITO			
RGN.		DESCRIPCIÓN		U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$	
1	Publicación de licitación tamaño 3 x 4 pulgadas columnares			C/U	1	155.23	155.23	
Aviso de licitación para la publicación de las siguientes licitaciones: Licitación pública No. 01/2019, Licitación pública No. 02/2019, Licitación Pública No. 03/2019.								
MONTO TOTAL EN LETRAS: CIENTO CINCUENTA Y CINCO 23/100 DÓLARES \$ 155.23								
Específico		543.13					Línea de Trabajo: 02-02	
Valor US \$		\$ 155.23					Fondos: Fondos Propios/ Fondo general	
	-		-					

NOTA: Facturar en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho 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. <u>LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.</u>

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