



## ***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>JOCELYN KARINA NUNFIO RAUDA</b>		ORDEN DE COMPRA N°	3215-28-2019		
		SOLICITUD N°	27-2019		
PLAZO DE ENTREGA: <b>ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN</b>		FECHA	08-ene-19		
LUGAR DE ENTREGA: <b>HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ"</b>					
UNIDAD SOLICITANTE: <b>BIENESTAR MAGISTERIAL</b>			FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN: <b>DRA. CITLALLY SOLÓRZANO</b>			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	<b>SERVICIOS PROFESIONALES</b> DE BIENESTAR MAGISTERIAL PARA TRABAJO SECRETARIAL PERÍODO: 03 de Enero hasta el 30 de Junio 2019 (03-31) ENERO: \$327.41 FEBRERO - JUNIO: \$1,750.00 (\$ 350.00 X MES) HORARIO: 7:00-3:00 LUNES A VIERNES EN HORARIO ADMINISTRATIVO ADEMÁS DE CUBRIR HORARIO VACACIONAL SEGÚN CALENDARIZACIÓN HECHA EN COORDINACIÓN MÉDICA DE B.M. Y REALIZAR FUNCIONES TANTO ADMINISTRATIVAS COMO OPERATIVAS, TENER CONOCIMIENTO DE PROGRAMAS COMPUTACIONALES PARA CAPTURA DE DATOS	C/U	1	\$2,077.41	\$ 2,077.41
<b>MONTO EN LETRAS: DOS MIL SETENTA Y SIETE 41/100</b>					<b>\$ 2,077.41</b>
Específico	54399				Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 2,077.41				Fondos: <b>Propios</b>

NOTA: DEBERÁ 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 RECEPCIÓN SUSCRITA CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA. INMEDIATAMENTE FINALIZADO EL MES DEL 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. FONDOS SEGÚN SOLICITUD #1961

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