

### 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 N° 1 para la publicación de la información oficiosa)



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



#### **CUENTA:**

### HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

SUMINI	ISTRANTE: SO	NIA CAROLI	ORDEN DE COMPRA N°		3215-258-2019			
NIT:					SOLICITUD N°		179-2019	
PLAZO DE ENTREGA: INMEDIATO					FECHA		27-sep-19	
LUGAR	DE ENTREGA:	HOSPITAL .	NACIONAL ZA	CAMIL				
UNIDAD SOLICITANTE: BIENESTAR MAGISTERIAL				IAL	FORMA DE PAGO			
ADMON. DE ORDEN: DRA. CITLALLY SOLORZAN				NO	CRÉDITO 60 DÍAS			
RGN.		DESCRIPCIÓN		U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	тот	ΓAL\$
1	Servicios Profesional pacientes del prograr realizar turnos de 24 6:00 a.m del dia sigu horarios fines de sen correspondiente del \$ 500.00 del 01 de pago \$ 1.000.00 c/m	ma de Bienestar M horas con horario iente, cada 5 dias nana y festivos, p 16 al 30 de Septio octubre al 31 de ces	lagisterial, Para os de 6:00 a.m a a demas de cubrir periodo embre/2019 pago diciembre 2019,	Meses	1	\$ 3,500.00	\$	3,500.00
	Para Cancelar Servicios prestados en el area de Bienestar Magisterial de este hospital. Se elabora unica orden de compra (-10% de renta)							
MONTO	EN LETRAS: TRES	MIL QUINIEN			\$	3,500.00		
Específico		54501					Línea de Tr	abajo <i>: 02-02</i>
Valor US \$		\$ 3,500.00					Fondo: Propios	

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICIÓN DE ESTE .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 # 0160/2019

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