



MINISTERIO
DE SALUD

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)



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



CUENTA:

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

| SUMINISTRANTE: JOCELYN KARINA NUNFIO RAUDA | | ORDEN DE COMPRA N° | 3215-368-2019 | | |
|--|---|--------------------|-----------------|--------------|---------------------------|
| | | SOLICITUD N° | 277-2019 | | |
| PLAZO DE ENTREGA: ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN | | FECHA | 30-sep-19 | | |
| LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" | | | | | |
| UNIDAD SOLICITANTE: BIENESTAR MAGISTERIAL | | | FORMA DE PAGO | | |
| ADMN. DE ORDEN: DRA. CITLALLY SOLÓRZANO | | | CRÉDITO 60 DÍAS | | |
| RGN. | DESCRIPCIÓN | U/M | CANTIDAD | PRECIO U. \$ | TOTAL \$ |
| 1 | SERVICIOS PROFESIONALES DE UN RECURSO PARA TRABAJO SECRETARIAL PARA ATENCIÓN DE PACIENTES DEL PROGRAMA DE BIENESTAR MAGISTERIAL NOMBRE: JOCELYN KARINA NUNFIO RAUDA PERIODO: 01 OCTUBRE – 23 DICIEMBRE 2019 PARA LABORAR 8 HORAS DIARIAS DE 7:00 AM A 3:00 PM DE LUNES-VIERNES EN HORARIO ADMINISTRATIVO; DESCONTANDO DÍAS FESTIVOS Y ASUETOS. PARA QUE REALICE FUNCIONES ADMINISTRATIVAS Y OPERATIVAS PROPIAS DE B.M. Y CONOCIMIENTOS DE COMPUTACIÓN PARA CAPTURA DE DATOS. OCTUBRE: DEL 01-31 \$375.00 NOVIEMBRE: DEL 01-30 \$375.00 DICIEMBRE: DEL 01 AL 23 \$278.07 | SERVICIO | 1 | \$1,028.07 | \$ 1,028.07 |
| MONTO EN LETRAS: MIL VEINTIOCHO 07/100 DOLARES | | | | | \$ 1,028.07 |
| Específico | 54399 | | | | Línea de Trabajo: 0202 |
| Valor US \$ | \$ 1,028.07 | | | | Fondos: Propios |

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 #0291

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