



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: SEGUROS E INVERSIONES, S.A	ORDEN DE COMPRA N°	3215-010-2019
NIT: 0614-120262-001-4	SOLICITUD N°	011-2019
PLAZO DE ENTREGA: INMEDIATO	FECHA	03-ene-19
UNIDAD SOLICITANTE: SERVICIOS GENERALES	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: LIC. ANGELICA VENTURA	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Seguros contra todo riesgo para los vehiculos automotores del Hospital Nacional Zacamil "Dr. Juan José Fernández" Zacamil, Desde el 31/12/2018 hasta el 31/12/2019, a las doce horas del medio dia.	C/U	1	\$ 4,066.23	\$ 4,066.23
	Seguro contra todo riesgo cubre unicamente para los siguientes vehiculos:N.11369 Ford Ambulancia, N.15369 Nissan Frontier,N.8022 Hyundai microbus, N.15790 Mitsubishi Automovil, N.15821, Mazda pick up . El resto no cubre daños, solo Resp civil bienes y Resp. civil Personas, N.6016 Ambulancia Toyota, N.2842 Automovil Subaru, N.8194 Microbus Daewoo , N.12274, Camioneta Nissan Panfinder, N.12273 Camioneta Nissa X terra, N.7936 Furgon Nissan, N.6006, Camion Toyota. N.3642 Toyota Hilux, N.3880 micro bus Asia towner				
MONTO TOTAL EN LETRAS: CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS 23/100 DÓLARES					\$ 4,066.23
Especifico	55602				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 4,066.23				Fondos: Propios

Antes de proceder con la entrega de los bienes contratados, la empresa deberá coordinar con el administrador de la orden de compra fecha y hora de entrega en el almacen respectivo. Sol.1850-2018

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
-----------------	---------------------	----------------	---