



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 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>ESTER DE LEON RAMOS</b>		ORDEN DE COMPRA N°	3215-405-2019		
NIT:		SOLICITUD N°	273-2019		
PLAZO DE ENTREGA: <b>03 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2019</b>		FECHA	03-oct-19		
7					
UNIDAD SOLICITANTE: <b>RADIOLOGIA</b>			FORMA DE PAGO		
ADMON. DE ORDEN: <b>DR. SALVADOR ROSSELL</b>			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	<b>SERVICIOS PROFESIONALES DE TECNICO EN RADIOLOGÍA</b> NOMBRE: <b>ESTER DE LEON RAMOS</b> DEL 03 DE OCTUBRE AL 31 DE DICIEMBRE /2019 , CON EXPERIENCIA Y CONOCIMIENTO DE TAC SE LE DESCONTARÁ EL 10% DE IMPUESTO SOBRE LA RENTA Y ELABORARÁ UNICA ORDEN DE COMPRA, LOS PAGOS SERAN: DEL 03 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE/2019 \$ 374.19 DEL 01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE/2019 \$ 400 DEL 01 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE/2019 \$ 400	MES	1	\$ 1,174.19	\$ 1,174.19
<b>MONTO EN LETRAS: UN MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO 19/100 DOLARES</b>					<b>\$ 1,174.19</b>
Específico	54501				Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 1,174.19				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 # 2131-2019

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