



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)**



MINISTERIO  
DE SALUD

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



**CUENTA:**

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

SUMINISTRANTE: <b>MASSANA, TREJO Y ASOCIADOS, S.A. DE C.V.</b>			ORDEN DE COMPRA N°	3215-475-2019	
NIT:			SOLICITUD N°	363/2019	
PLAZO DE ENTREGA: <b>15 DIAS CALENDARIO AL RECIBIR O/C</b>			FECHA	20-nov-19	
LUGAR DE ENTREGA: <b>HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL A ENTERA SATISFACCION DEL ADMINISTRADOR DE CONTRATO</b>					
UNIDAD SOLICITANTE: <b>BIENESTAR MAGISTERIAL</b>			FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN: <b>DRA. CITLALLY SOLORZANO DE SIERRA</b>			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Desmontaje y desalojo de cubierto de lámina de asbesto cemento	M <sup>2</sup>	32.6	3.5	\$ 114.10
2	Desmontaje y desalojo de ventanas de aluminio y vidrio, tipo celosía.	M <sup>2</sup>	12.32	8	\$ 98.56
3	Desmontaje y desalojo de canales de aguas lluvias.	m	17.2	2	\$ 34.40
4	Instalación de cubierta de lámino de aluminio y zinc, calibre 24. Incluye capotes, cepos y accesorios.	M <sup>2</sup>	32.6	18	\$ 586.80
5	Construcción de división de tabla roca, a prueba de humedad de 2.13 M. de altura. Incluye refuerzos de costanera en huecos de puertas.	M <sup>2</sup>	13.2	23	\$ 303.60
6	Instalación de 2 puertas, MDF, 2 tableros, chapa de perilla, pintado con Excello Esmalte.	U	2	160	\$ 320.00
7	Instalación de un tomacorriente doble. Incluye canalización sobrepuesta, conductores y accesorios.	U	1	85	\$ 85.00
8	Instalación de lámpara de 2 x 18 W, 120 V, tipo LED, 2'x4' con difusor plástico. Incluye reubicación de existentes.	U	2	125	\$ 250.00
9	Limpieza y aplicación de pintura o puerta principal existente	SG	1	100	\$ 100.00
10	Instalación de ventanas corredizas, marco de aluminio anodizado natural y vidrio claro o de color de 5 mm. De espesor.	U	5	225	\$ 1,125.00
11	Instalación de canales y accesorios de PVC	m	23	45	\$ 1,035.00
12	Instalación de bajadas de tubo PVC, 3" con drenaje al piso.	U	4	30	\$ 120.00
13	Instalación de dos lavamanos. Incluye grifo, sifón, desagüe, tubo de abasto, conexión a red de distribución de agua potable y el drenaje se conectará a caja de aguas lluvias existente en la zona.	U	2	250	\$ 500.00



MINISTERIO  
DE SALUD

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



**CUENTA:**

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

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
14	Aplicación de dos manos de pintura Excello Aceite a paredes interiores y exteriores	M <sup>2</sup>	114	4.75	\$ 541.50
15	Limpieza general y desalojo de desperdicios.	SG	1	\$ 75.00	\$ 75.00
<b>MONTO EN LETRAS: CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO. 96/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 5,288.96</b>
Específico	54303				Línea de Trabajo: <b>02-02</b>
Valor US \$	\$ 5,288.96				Fondo: <b>FONDO GENERAL</b>

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 #0238

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