



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)



CUENTA:

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

SUMINISTRANTE: SEGUROS E INVERSIONES, S.A			ORDEN DE COMPRA N°	3215-001-2020	
NIT:			SOLICITUD N°	003-2020	
PLAZO DE ENTREGA: INMEDIATO			FECHA	17-dic-19	
UNIDAD SOLICITANTE: UNIDAD DE TRANSPORTE			FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN: SR. ROBERTO SALVADOR HERNANDEZ			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 Fernandez" Zacamil, Desde el 31/12/2019 hasta el 31/12/2020, a las doce horas del medio dia.	C/U	1	\$ 3,999.11	\$ 3,999.11
2	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.3642 Toyota Hilux, N.3880 micro bus Asia towner				
MONTO EN LETRAS: TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE 11/100 DOLARES					\$ 3,999.11
Especifico	55601	55602			Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 3,999.11				Fondo: <i>General</i> Fondos: <i>Propios</i>

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 # 0086-2019

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