



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>DAMARIS HILDEBRANDA JIMENEZ</b>		ORDEN DE COMPRA N°	3215-51-2020		
		SOLICITUD N°	62-2020		
PLAZO DE ENTREGA: <b>INMEDIATO</b>		FECHA	03-feb-20		
LUGAR DE ENTREGA: <b>HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL</b>					
UNIDAD SOLICITANTE: <b>AREA DE EMERGENCIA</b>			FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN: <b>LIC. FERNANDO RIVAS</b>			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	COMPRA DE SERVICIOS PROFESIONALES DE SECRETARIA PARA EL AREA DE EMERGENCIA EN UN PERIODO DE ENERO A JUNIO/2020 DEL 06 DE ANERO AL 31 DE ENERO/20 \$ 293.54 FEBRERO/20 \$ 350.00, MARZO/20 \$ 350.00 ABRIL/20 \$ 350.00, MAYO DEL 02 AL 31 DE MAYO/20 \$ 338.70 , JUNIO 01 AL 16 DE JUNIO Y DEL 18 AL 30 DE JUNIO/2020 \$ 338.43	MES	1	\$ 2,020.67	\$ 2,020.67
	Recurso en el area de Emergencia, Los pagos seran mensuales, se elabora unica orden de compra en original. Se le descontara el impuesto sobre la renta				
<b>MONTO EN LETRAS: DOS MIL VEINTE 67/100 DOLARES</b>					<b>\$ 2,020.67</b>
Específico	54399				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 2,020.67				Fondos: Propios

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICION 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 # 1450-2020

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.

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