



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>VASQUEZ DE SERRANO, HILDA ALICIA</b>			ORDEN DE COMPRA N°	3215-064-2021		
NIT:			SOLICITUD N°	046/2021		
PLAZO DE ENTREGA: <b>10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR LA O/C.</b>			FECHA	04 febrero, 2021		
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN DE INSUMOS GENERALES HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL</b>						
UNIDAD SOLICITANTE: <b>TRANSPORTE</b>			FORMA DE PAGO			
ADMN. DE ORDEN: <b>SR. ROBERTO SALVADOR HERNANDEZ</b>			CRÉDITO 60 DÍAS			
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$	
1	Solicitado: Código SINAB: 81203050. Código ONU: 15101505. Descripción: ACEITE DIESEL EN CUPONES DE \$10.00 O CUPÓN GENÉRICO DE \$10.00. OFRECEN: Código SINAB: 81203050. Código ONU: 15101505. Descripción: ACEITE DIESEL EN CUPONES DE \$10.00 O CUPÓN GENÉRICO DE \$10.00, IVA INCLUIDO. MARCA: PUMA. PAÍS DE ORÍGEN: EEUU. VENCIMIENTO: N/A. N° DE LOTE: N/A. N° DE REGISTRO CSSP/DNM: N/A. GARANTÍA: N/A. PLAZO DE ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES	CUPON	600	\$ 10.00	\$ 6,000.00	
2	Solicitado: Código SINAB: 81203150. Código ONU: . Descripción: GASOLINA REGULAR EN CUPONES DE \$10.00 O CUPÓN GENÉRICO DE \$10.00. OFRECEN: Código SINAB: 81203150. Descripción: GASOLINA REGULAR EN CUPONES DE \$10.00 O CUPÓN GENÉRICO DE \$10.00, IVA INCLUIDO. MARCA: PUMA. PAÍS DE ORÍGEN: EEUU. VENCIMIENTO: N/A. N° DE LOTE: N/A. N° DE REGISTRO CSSP/DNM: N/A. GARANTÍA: N/A. PLAZO DE ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES	CUPON	200	\$ 10.00	\$ 2,000.00	
<b>MONTO EN LETRAS: OCHO MIL.00/100 DOLARES</b>					<b>\$ 8,000.00</b>	
Específico	54110				Línea de Trabajo: <b>02-02</b>	
Valor US \$	<b>\$ 8,000.00</b>				Fondo: <b>FONDO GENERAL</b>	

JUSTIFICACION: ES NECESARIO PARA ABASTECER A VEHICULOS INSTITUCIONALES, PARA CUBRIR NECESIDADES DEL HOSPITAL. 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 #TR-001-2021



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 \$
------	-------------	-----	----------	--------------	----------

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