

## 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 personasnaturales firmantes".

(Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No.1 para la publicación de la información oficiosa)



# "Dr. Juan José Fernández" Zacamil, Mejicanos, S.S



#### **CUENTA:**

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

					•				
SUMINISTRANTE: S.T. MEDIC, S.A. DE C.V.					N° ORDEN DE COMPRA		3215-066-2021		
NIT:0614-090598-101-1					n° solicitud		056-2021		
PLAZO DE ENTREGA: ESPECIFICADO EN EL RENGLÓN					FECHA		10/02/2021		
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS GENERALES									
UNIDAD SOLICITANTE: ASESOR MÉDICO					FORMA DE PAGO				
ADMON. DE ORDEN: DR. JOSE NELSON PALACIOS				os	CRÉDITO 60 DÍAS				
RGN.		DESCRIPCIÓN		U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL\$		
1	Solicitado: Código SINAB: 10204015. Código ONU: . Descripción: PAPEL PARA ULTRASONOGRAFIA DE ALTA DENSIDAD SEGUN MARCA Y MODELO, ROLLO OFRECEN: CÓDIGO: 10204015. DESCRIPCIÓN: ROLLO DE PAPEL TERMICO PARA ULTRASONIDO MARCA: SONY MODELO: UPP-110HG MEDIDAS: 110 mm X 18 m TIEMPO DE ENTREGA: 5 -8 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR O/C		C/U	10	\$ 22.90	\$	229.00		
MONTO	MONTO EN LETRAS: DOSCIENTOS VEINTINUEVE 00/100 DÓLARES							229.00	
Específico		54113						de Trabajo <i>:</i> 02- <i>0</i> 2	
Valor US \$		\$ 229.00					Fondo: GENERAL		
Justificacio	ón: ES URGENTE LA	ADQUISICIÓN DE	ESTOS INSUMOS	PARA SERV	ICIOS DE HOSP	ITALIZACIÓN Y	EMERGENCI	A. ANTES DE	

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICION DE ESTOS INSUMOS PARA SERVICIOS DE HOSPITALIZACION Y EMERGENCIA. 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 #AM-0001-2021

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		