



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>EL DIARIO NACIONAL, SOCIEDAD ANONIMA</b>			ORDEN DE COMPRA N°	3215-089-2021	
NIT:			SOLICITUD N°	068-2021	
PLAZO DE ENTREGA: <b>INMEDIATA</b>			FECHA	08-mar-21	
LUGAR DE ENTREGA: <b>HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL</b>					
UNIDAD SOLICITANTE: <b>UACI</b>			FORMA DE PAGO		
ADMON. DE ORDEN: <b>LIC. VICTOR A. PAREDES</b>			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	SERVICIO DE PUBLICACION DE AVISO DE CONVOCATORIA PARA LICITACIONES PUBLICAS 008/2021, 009/2021, UNA SOLA PUBLICACION EN BLANCO Y NEGRO, MEDIDA 3 COL X 5 SECCION DE LEGALES.	C/U	1	\$ 116.11	\$ 116.11
<b>MONTO EN LETRAS: CIENTO DIECISEIS 11/100 DOLARES</b>					<b>\$ 116.11</b>
Específico	54313				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 116.11				Fondo: <b>FONDO PROPIOS</b>

JUSTIFICACION: POR CUMPLIMIENTO DE LEY ES INDISPENSABLE LA PUBLICACION DE ESTE ANUNCIO . FONDOS SEGÚN SOLICITUD # 002-2021

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