



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)

HOSPITAL
NACIONAL
ZACAMIL



UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

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

SUMINISTRANTE: REINA DE LA PAZ RODRIGUEZ ZELAYA			N° ORDEN DE COMPRA		3215-265-2021
			N° SOLICITUD		166-2021
PLAZO DE ENTREGA: 10 DÍAS HÁBILES AL RECIBIR O/C			FECHA		12/11/2021
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL					
UNIDAD SOLICITANTE: UTIC			FORMA DE PAGO		
ADMON. DE ORDEN: JONATHAN LEVI REVELO			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	CODIGO: 70188497/43201803 SOLICITADO: DISCO DURO DE ESTADO SOLIDO M.2, PARA COMPUTADORA PORTATIL, 2 TB OFERTADO: SSD M.2 NVMe 2TB KINGSTON SNVS/2000G	UNID	2	\$ 260.00	\$ 520.00
MONTO EN LETRAS: QUINIENTOS VEINTE 00/100 DÓLARES					\$ 520.00
Específico	54115				Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 520.00				Fondo: GENERAL

Justificación: PARA SER UTILIZADOS EN UTIC HOSPITAL ZACAMIL. 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 #018-033-2021

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