



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)



CUENTA:

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

| SUMINISTRANTE: SERVICIO DE MANTENIMIENTO AUTOMOTRIZ PARA COMPAÑÍAS, S.A. DE C.V. | | | ORDEN DE COMPRA N° | 3215-284-2021 | |
|---|---|-----|--------------------|---------------|---|
| NIT: | | | SOLICITUD N° | 223-2021 | |
| PLAZO DE ENTREGA: SEGÚN LO ESTABLECE CADA RENGLÓN | | | FECHA | 18/11/2021 | |
| LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL | | | | | |
| UNIDAD SOLICITANTE: SECCIÓN DE TRANSPORTE | | | FORMA DE PAGO | | |
| ADMN. DE ORDEN: SR. ROBERTO SALVADOR HERNÁNDEZ | | | CRÉDITO 60 DÍAS | | |
| RGN. | DESCRIPCIÓN | U/M | CANTIDAD | PRECIO U. \$ | TOTAL \$ |
| 1 | SOLICITADO: COD. 81201015/78180105, SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VEHICULO, PLACA No.12273, MARCA: NISSAN, MODELO: XTERRA XE COLOR : BLANCO AÑO: 2000 OFERTADO: SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VEHICULO, Marca: Nissan Modelo: XTERRA XE color blanco año 2000 Placa: P-12273. PLAZO DE ENTREGA: ESTA SUJETO A LA FECHA DE AUTORIZACION E INGRESO A TALLER DEL VEHICULO, TRABAJAMOS POR ENTREGAR LAS UNIDADES REPARADAS EN UN TIEMPO PROMEDIO DE 5 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE AUTORIZACIÓN. DETALLE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO EN ANEXO N° 1, PÁGINAS 3-4 | C/U | 1 | \$ 1,682.82 | \$ 1,682.82 |
| 2 | SOLICITADO: SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VEHICULO, PLACA N-11369 MARCA: FORD MODELO: TRANSIT COLOR BLANCO AÑO 2017 MOTOR: HA22641 OFERTADO: SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE VEHICULO, PLACA N-11369 MARCA: FORD MODELO: TRANSIT COLOR BLANCO AÑO 2017 MOTOR : HA22641. PLAZO DE ENTREGA: ESTA SUJETO A LA FECHA DE AUTORIZACION E INGRESO A TALLER DEL VEHICULO, TRABAJAMOS POR ENTREGAR LAS UNIDADES REPARADAS EN UN TIEMPO PROMEDIO DE 5 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE AUTORIZACION. DETALLE DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO EN ANEXO N° 1, PÁGINA 4 | C/U | 1 | \$ 271.20 | \$ 271.20 |
| MONTO EN LETRAS: MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 02/100 DÓLARES. | | | | | \$ 1,954.02 |
| Específico | 54301 | | | | Línea de Trabajo: 02-02 |
| Valor US \$ | \$ 1,954.02 | | | | Fondo: FONDOS GENERAL, FONDOS PROPIOS |



CUENTA:

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

| RGN. | DESCRIPCIÓN | U/M | CANTIDAD | PRECIO U. \$ | TOTAL \$ |
|------|-------------|-----|----------|--------------|----------|
|------|-------------|-----|----------|--------------|----------|

JUSTIFICACION: SE REQUIERE COMPRA DE SERVICIO DE MANTENIMIENTOS CORRECTIVOS PARA VEHÍCULOS INSTITUCIONALES, PARA GARANTIZAR EL BUEN USO DE LOS MISMOS. 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 HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL. FONDOS SEGÚN SOLICITUD #0211-2021

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 |
|-----------------|---------------------|----------------|---|