

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)



CUENTA:

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

SUMINISTRANTE: VENGO, S.A. DE C.V.					N° ORDEN DE COMPRA		3215-291-2021		
NIT:				N° SOLICITUD		171-2021,LP 011/2021			
PLAZO DE ENTREGA: 7 DIAS HÁBILES CONTADOS PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE LA DISTRIBUCI DE LA ORDEN DE COMPRA				CIÓN	FECHA		23/11/2021		
UNIDA	D SOLICITA		E SUMINISTRO DE LAVANDER		ALES HOSP		MA DE PA		
COSTURERÍA EN BASE ARTICULO 82 BIS QUEDA NOMBRADO COMO ADMON. DE ESTA ORDEN DE COMPRA: SRA. CLAUDIA JEANETTE PINEDA MARTÍNEZ				CRÉDITO 60 DÍAS					
RGN.		DESCRIPCIÓ	N	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$		TOTAL \$	
_	CODIGO SINAB 11162110 MOSQUITERO SE OFRECE: CODIGO ONU: DESCRIPCION: DISPONIBLES: MENTA #13, R VERDE LIMÓN	CODIGO SINAB: 8	COLORES TE OSCURO #18, QUESA #20 Y	YARDA	500	\$0 , 90	Ş	450,00	
		AS: CUATROC: S UNIDOS DE	IENTOS CINC AMÉRICA	UENTA (00/100 DÓ	LARES	\$	450,00	
Espec	cífico	54104						02-02	
Valo	r US \$	\$ 450,00					Fondo:	FONDO GENERAL	
Justif	icación: TEI	LA PARA LA SECC	IÓN DE LAVANDER	ÍA Y COST	URERÍA, SEG	ÚN SOLICITU	D DE COMPI	RA No. 024-2021-SG	
especi vencim FACTUR de Adq negoci DE ENT	ficada en el iento, númer A. Queda ent uisiciones y ación, le so REGA SURTIRA	cuadro superi o de lote del endido que al f Contrataciones licitamos devol	or derecho de producto y el formalizar la O de la Administ ver esta Orden R DE LA FIRMA D	esta ord número rden de (ración Pu a nuestra	en; deberá de esta Oro Compra, se s ública y su a oficina co DEN, POR PA	llevar en den, DETALL somete en to Reglamento on las indic RTE DEL CON	un lugar AR EL 1% odo a lo En caso d caciones p TRATISTA.	nombre de la cuenta visible la fecha de DE IVA RETENIDO EN que establece la Ley le no realizarse esta pertinentes. LA FECHA firma, fecha y	