

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 ello 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)

"Cualquier tipo de documento legalizado que se requiera debe avocarse al oficial de información pública de la Institución, según lo indica la LAIP"





CUENTA:

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

SUMINISTRANTE: JESUS ABRAHAM LOPEZ TORRES			n° ORDEN DE	COMPRA	3215-098-2022		
NIT:			FECHA		6 de mayo de 2022		
PLAZO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA			N° SOLICITUD		092/2022		
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS GENERALES DEL HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL			N° LIBRE G	ESTION	071/2022		
UNIDAD SOLICITANTE: UNIDAD DE MANTENIMIENTO			FORMA DE PAGO				
QUEDA NOMBRADO COMO ADMON. DE ESTA ORDEN DE COMPRA: SR. JAVIER ANTONIO PEREZ			CRÉDITO 60 DÍAS				
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$		
1	SOLICITADO: CODIGO SINAB:62504275 CODIGO ONU: 43222903 DESCRIPCION: MESA PARA SOPORTE DE EQUIPOS, DIFERENTES MEDIDAS SE OFRECE: CODIGO SINAB:62504275 CODIGO ONU: 43222903 DESCRIPCION: SUMINISTRO DE MESA CON SOPORTE PARA TV 32 A 65" CODIGO: 09-27-037 MARCA: SIN MARCA ORIGEN: NO DETALLA PLAZO DE GARANTIA: GARANTIA POR UN AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICACION Y NO POR MAL USO. PLAZO DE ENTREGA: 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA VIGENCIA DE LA OFERTA:30 DÍAS CALENDARIO	c/u	1	\$ 190,00	\$ 190,00		
2	SOLICITADO: CODIGO SINAB: 62501335 , CODIGO ONU: 50101519	C/U	2	\$ 150,00	\$ 300,00		



CUENTA:

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

MONTO EN LETRA	\$	490,00									
Específico	61101					Línea de Trabajo: 0202					
Valor US \$	\$ 490,00					Fondo:	FONDOS PROPIOS				
Justificación: MOBILIARIO PARA EL CENTRO DERMATOLOGICO. FONDOS SEGUN SOLICITUD DE COMPRA SCM-023-2022											
NOTA: La mercadería o servicio deberá ser entregada en el almacén o lugar 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(cuando aplique) 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 (DI	RECTOR)	REGISTRO	Ó (UFI)	PROVEEDOR: N	ombre,	firma, fecha y sello				