

HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL



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)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”


Licda. María Antonieta Oviedo Zaldívar
Jefe UCP



HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL



UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRACIONES INSTITUCIONAL

CUENTA: HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

SUMINISTRANTE: VISAMO, S.A. DE C.V.	N° ORDEN DE COMPRA	3215-063-2023
NIT:	N° SOLICITUD	081-2023
	N° LIBRE GESTIÓN	070-2023
PLAZO DE ENTREGA: INMEDIATA DESPUES DE REC. O/C.	FECHA	20 de Marzo de 2023

LUGAR DE ENTREGA: **ALMACEN DE INSUMOS GENERALES HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL**

UNIDAD SOLICITANTE: DEPTO. DE MANTENIMIENTO	FORMA DE PAGO
--	----------------------

ADMN. DE ORDEN: ING. MIGUEL ANTONIO CARMONA INTERIANO y ARQ. ERIKA MARCELA GARCIA GUARDADO	CRÉDITO 60 DÍAS
---	------------------------

No.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	<p>Solicitado: Código Sinab: 62504326, Código ONU: 56101537, Descripción: MUEBLE DE TOCADOR CON LAVAMANOS, MEDIANO (VER TDR) Ofrecido: Código de MINSAL: 62504326, Descripción completa del bien ofertado: Mueble de baño mdf 60x46x50 cm marrón incluye lavamanos.</p>	C/U	20	\$ 250.00	\$ 5,000.00

MONTO EN LETRAS: CINCO MIL 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA	\$5,000.00
--	-------------------

Específico	61101				Línea de trabajo 02-02
Valor US \$	\$5,000.00				Fondo: GOES

Justificación: Compra para mejora de baños en cirugía, lo cual permitira mayor confort y seguridad al usuario. De solicitud de compra No. SCM-047-2023-b Contactar con Administrador de O/C al número 2594-5088 ó 2594-5089. Con fondos provenientes de SOLICITUD No. SCM-023-2023-C

HOSPITAL
NACIONAL
ZACAMIL



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

MAO/aa