

# 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  
Jefe UCP



**HOSPITAL**  
NACIONAL  
ZACAMIL



**UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS**

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

SUMINISTRANTE: <b>LUIS ALONSO RAMIREZ CHICAS</b>		N° ORDEN DE COMPRA		<b>3215-184-2023</b>	
NIT:		N° SOLICITUD		<b>CP-0027-2023 SC-128-2023</b>	
PLAZO DE ENTREGA: <b>05 DIAS HABILES</b>		FECHA		<b>24/10/2023</b>	
LUGAR DE ENTREGA: <b>HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL</b>					
UNIDAD SOLICITANTE: <b>SERVICIOS GENERALES</b>			FORMA DE PAGO		
ADMN DE ORDEN: <b>OMAR ENRIQUE PLEITEZ</b>			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	CÓDIGO: 70213980/10500000 SOLICITADO: GRAMA NATURAL METRO CUADRADO OFERTADO: GRAMA NATURAL METRO CUADRADO	C/U	80	\$ 15.60	\$ 1,248.00
<b>MONTO EN LETRAS: MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO 00/100 DOLARES EXACTOS</b>					<b>\$ 1,248.00</b>
<b>CIFRADO PRESUPUESTARIO</b>			<b>2023-3215-3-02-0202-21-1-54103</b>		
Específico	54103				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 1,248.00				Fondos: General

JUSTIFICACION: ES NECESARIO LA COMPRA DE ESTA GRAMA PARA LA REMODELACIONES DEL HOSPITAL. ANTES DE PROCEDER CON LA ENTREGA DE LOS INSUMOS CONTRATADOS, LA EMPRESA DEBERÁ COORDINAR CON EL ADMINISTRADOR DE CONTRATO DE LA ORDEN DE COMPRA LA FECHA Y HORA DE ENTREGA EN EL ALMACÉN RESPECTIVO. FONDOS SEGÚN SOLICITUD # 24-SG-2023

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 Compras Publicas; En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes. Además deberá presentar en la UCP, los juegos de Actas y Copias de factura, correspondiente Original de Acta y factura para la UFI, Original de Acta más una copia de factura para UCP y los demás intervinientes. **LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.**

GESTIONÓ (UCP)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello
----------------	---------------------	----------------	---

HOSPITAL  
NACIONAL  
ZACAMIL



**UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS**