

# 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



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

SUMINISTRANTE: <b>MARITZA CECILIA HERNANDEZ</b>				N° ORDEN DE COMPRA		3215-037-2024	
DUI:				N° SOLICITUD		CP-017-2024 SC-040-2024	
PLAZO DE ENTREGA: 1 A 10 DIAS HABILES				FECHA		05/04/2024	
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>							
UNIDAD SOLICITANTE: <b>SERVICIOS GENERALES</b>				FORMA DE PAGO			
ADMON DE ORDEN: <b>MIRNA ELIZABETH DE PORTILLO</b>				CRÉDITO 60 DÍAS			
RGN.	DESCRIPCIÓN			U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	CÓDIGO: 80602115/ 14111704 SOLICITADO: PAPEL HIGIENICO NORMAL, 250 HOJAS DOBLES, ROLLO OFERTADO: PAPEL HIGENICO DE 220 HOJA DOBLE (Precio por Unidad de Rollo) MARCA NEVAX			UNIDAD	8,000	\$ 0.35	\$ 2,800.00
MONTO EN LETRAS: DOS MIL OCHOCIENTOS 00/100 DOLARES EXACTOS							\$ 2,800.00
CIFRADO PRESUPUESTARIO					2024-3215-3-01-0101-21-1-54105		
Específico	54105					Línea de Trabajo: 01-01	
Valor US \$	\$ 2,800.00					Fondos: General	

JUSTIFICACION: ES NECESARIO LA COMPRA DE PAPELERIA Y UTILES DE OFICINA, ARTICULOS DE LIMPIEZA PARA TODAS LAS AREAS HOSPITALARIAS Y ADMINISTRATIVAS DE ESTE HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL . 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 # 36-SG-2023

NOTA: Para efecto de tramite de pago debera presentar factura original con 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la descripcion de los bienes o servicios a contratarse y segun aplique debera especificar 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 Públicas. 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

--	--	--	--

MC

HOSPITAL  
NACIONAL  
ZACAMIL



**UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS**