

# 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>PRODUCTOS DIVERSOS DE EL SALVADOR, S.A DE C.V</b>			N° ORDEN DE COMPRA	3215-022-2024		
NIT:			N° SOLICITUD	CP-013-2024 SC-032-2024		
PLAZO DE ENTREGA: <b>5 DIAS HABILES</b>			FECHA	29/02/2024		
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN DE INSUMOS GENERALES</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: 82512018/ 53102305 SOLICITADO: PAÑAL MEDIANO PARA NIÑO, DESCARTABLE OFERTADO: PAÑAL MEDIANO PARA NIÑO, DESCARTABLE Marca: POM-POM Origen: Guatemala	C/U	928	\$ 0.13	\$	120.64
<b>MONTO EN LETRAS: CIENTO VEINTE CON 64/100 DOLARES EXACTOS</b>						<b>\$ 120.64</b>
<b>CIFRADO PRESUPUESTARIO</b>				<b>2024-3215-3-02-0202-21-1-54199</b>		
Específico	54199				Línea de Trabajo: 02-02	
Valor US \$	\$ 120.64				Fondos: General	

JUSTIFICACION: ES NECESARIO EL INSUMO DE PANALES PARA NINOS DE HOSPITALIZACION DEL HOSPITAL 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 # 37-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**