



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 ellos 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"



Hospital Nacional
“Dr. Juan José Fernández”
Zacamil

Ministerio de Salud

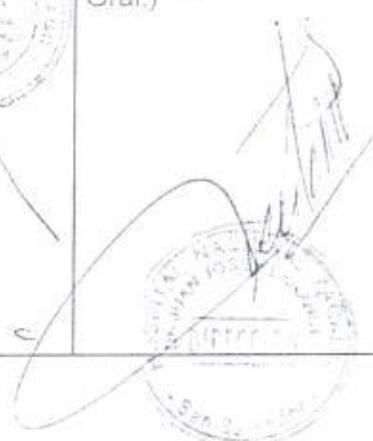


CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: BUSINESS CENTER, S.A DE C.V (NIT No. 0614 – 130594 – 103 - 9)			O. de C. No	3215-264/2013	
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: En Almacén. Entrega 05 días hábiles.			Solicitud No.	162/2013	
			Fecha	17-07-2013	
Unidad Solicitante: ALMACEN GENERAL			Forma de Pago:		
			Crédito	XXX	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Bolsa manila tamaño Oficio 10"x13" s/m	c/u	500	0.055	27.50
02	Bolsa manila tamaño Medio 7"x10" s/m	c/u	500	0.04	20.00
03	Archivador de Palanca Tamaño Carta, marca: Major	c/u	100	1.28	128.00
04	Perforador Metálico 2 agujeros, offi-Mate	c/u	15	1.65	24.75
05	Plumón Permanente punto grueso color Azul, marca: Offi-mate	c/u	30	0.20	6.00
06	Plumón Permanente punto grueso color Negro, marca: Offi-mate	c/u	30	0.20	6.00
07	Tirro de ¾" de ancho por 55 yardas , marca: Bexcelent	Rollo	369	0.65	239.85
08	Tijera Metálica 7" , marca: parrot	c/u	12	0.39	4.68
	Papelería y Articulo generales para el uso en este hospital				
Total en Letras: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS			78/100 DOLARES		\$ 456.78
Espefic.	541.05 541.14				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	456.78				
<p>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. En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.</p>					

<p>Gestionó (UACI)</p> 	<p>Autorizó (Dirección Gral.)</p> 	<p>Registro (UFI)</p> 	<p>Por Suministrante (Nombre, firma, fecha y sello)</p> <p><i>Emilia Rodríguez</i> <i>Melo</i></p> <p><i>Emilia A. Melo</i></p> <p>BUSINESS CENTER, S.A. DE C. REGISTRO: 78667-5 NIT: 0614-130594-103 TELS: 2270-6775 / 2270-697</p>
---	---	--	--



Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

Zacamil



CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

ORDEN DE COMPRA

Señores: BUSINESS CENTER, S.A DE C.V			O. de C. No	3215-264/2013	
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: En Almacén. Entrega 05 días hábiles.			Solicitud No.	162/2013	
			Fecha	17-07-2013	
Unidad Solicitante: ALMACEN GENERAL			Forma de Pago:		
			Crédito	XXX	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Bolsa manila tamaño Oficio 10"x13" s/m	c/u	500	0.055	27.50
02	Bolsa manila tamaño Medio 7"x10" s/m	c/u	500	0.04	20.00
03	Archivador de Palanca Tamaño Carta, marca: Major	c/u	100	1.28	128.00
04	Perforador Metálico 2 agujeros, offi-Mate	c/u	15	1.65	24.75
05	Plumón Permanente punto grueso color Azul, marca: Offi-mate	c/u	30	0.20	6.00
06	Plumón Permanente punto grueso color Negro, marca: Offi-mate	c/u	30	0.20	6.00
07	Tirro de ¾" de ancho por 55 yardas , marca: Bexcelent	Rollo	369	0.65	239.85
08	Tijera Metálica 7" , marca: parrot	c/u	12	0.39	4.68
	Papelería y Artículo generales para el uso en este hospital				
Total en Letras: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS 78/100 DOLARES				\$ 456.78	
Espefic.	541.05				Línea de Trabajo 02-02
	541.14				Fondos General
Valor US \$	456.78				
<p>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. En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.</p>					

Gestionó (UACI)	Autorizó (Dirección Gral.)	Registro (UFI)	Por Suministrante: (Nombre, firma, fecha y sello)
------------------------	--------------------------------------	-----------------------	--