



## *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








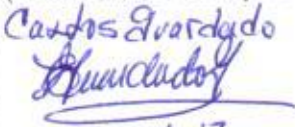

CUENTA

HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL

### ORDEN DE COMPRA

Señores: CENTRO DE CONECTIVIDAD, S.A. DE C.V. (NIT No. 0614-200911-102-7) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>30 días hábiles en: Almacén General</b>			O. de C. No	3215-382/2013		
			Solicitud No.	247/2013		
			Fecha	12-11-2013		
Unidad solicitante: <b>Sistemas</b>			Forma de Pago:			
			Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$	
02	Tripp Lite UPS Internet Office de reserve de 750 VA 120 V	C/U	23	78.48	1,805.04	
<b>Equipo informático para el uso en este Hospital</b>						
Total en letras: <b>UN MIL OCHOCIENTOS CINCO 04/100 DOLARES</b>					<b>\$1,805.04</b>	
Especif.	611.04				Línea de Trabajo 02-02 Fondo General	
Valor US \$	1,805.04					

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.

<b>Gestiona (UACI)</b>  	<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b>  	<b>Registro (UFI)</b>  	<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)  - 14-11-13 
--	---	---	---





# Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

## Zacamil



CUENTA

**HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL**

### ORDEN DE COMPRA

Señores: <b>CENTRO DE CONECTIVIDAD, S.A. DE C.V.</b>			O. de C. No	3215-382/2013		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>30 días hábiles en: Almacén General</b>			Solicitud No.	247/2013		
			Fecha	12-11-2013		
Unidad solicitante: <b>Sistemas</b>			Forma de Pago:			
			Crédito	<b>XXX</b>	Contado	
Rgn.	Descripción		u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
02	Tripp Lite UPS Internet Office de reserve de 750 VA 120 V		C/U	23	78.48	1,805.04
	<b>Equipo informático para el uso en este Hospital</b>					
Total en letras: <b>UN MIL OCHOCIENTOS CINCO 04/100 DOLARES</b>					<b>\$1,805.04</b>	
Especif.	611.04				Línea de Trabajo 02-02 Fondo General	
Valor US \$	1,805.04					
<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, <b>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</b> En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.</p>						
<b>Gestionó (UACI)</b>		<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b>		<b>Registro (UFI)</b>		<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)