



## *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, Mejicanos, S.S.



CUENTA: PROYECTO FONDO  
GLOBAL COMPONENTE DE  
TUBERCULOSIS RONDA NUEVE.

SUMINISTRANTE: <i>CALTEC, S.A. DE C.V.</i>	ORDEN DE COMPRA N°	3215-154-2014
NIT: <i>0614-250789-101-3</i>	SOLICITUD N°	<i>032/2014</i>
PLAZO DE ENTREGA: <i>5 días hábiles después de recibir O/C</i>	FECHA	<i>29-abr-14</i>
LUGAR DE ENTREGA: <i>UNA SOLA ENTREGA EN ALMACEN GENERAL.</i>		
UNIDAD SOLICITANTE: <i>Programa Nacional de Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias</i>	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: <i>Téc. José Noé Renderos Bernal.</i>	<u>CRÉDITO 60 DÍAS</u>	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Guillotina marca: Swingline modelo: Lite 15	c/u	1	\$ 39.82	\$ 39.82
2	Máquina de escribir eléctrica marca: Nakajima modelo: Ae-740	c/u	1	\$ 579.65	\$ 579.65
MONTO TOTAL EN LETRAS: <i>SEISCIENTOS DIECINUEVE.47/100 DÓLARES</i>					\$ 619.47
Valor US \$	\$ 619.47				Fondos: Proyecto Fondo Global Componente de Tuberculosis Ronda 9

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, **SOMOS EXENTOS DE IVA.** Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su reglamento. En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.

 GESTIONÓ (UACI) <i>[Handwritten signature]</i>	AUTORIZÓ (DIRECTOR) 	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello <i>San Carlos Hernandez</i> <i>30/4/14</i> 
--	---	---

*[Handwritten signature]*  
*08/5/14*  
*11:25 AM*

*[Handwritten signature]*  
*Noé Renderos*  
*Fecha: 8/5/2014*



**Hospital Nacional**  
**“Dr. Juan José Fernández”**  
**Zacamil, Mejicanos, S.S.**



**CUENTA: PROYECTO FONDO**  
**GLOBAL COMPONENTE DE**  
**TUBERCULOSIS RONDA NUEVE.**

SUMINISTRANTE: <i>CALTEC, S.A. DE C.V.</i>	ORDEN DE COMPRA N°	3215-154-2014
	SOLICITUD N°	032/2014
PLAZO DE ENTREGA: <i>5 días hábiles después de recibir O/C</i>	FECHA	29-abr-14
LUGAR DE ENTREGA: <i>UNA SOLA ENTREGA EN ALMACEN GENERAL.</i>		
UNIDAD SOLICITANTE: <i>Programa Nacional de Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias</i>	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: <i>Téc. José Noé Renderos Bernal.</i>	<u>CRÉDITO 60 DÍAS</u>	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Guillotina marca: Swingline modelo: Lite 15	c/u	1	\$ 39.82	\$ 39.82
2	Máquina de escribir eléctrica marca: Nakajima modelo: Ae-740	c/u	1	\$ 579.65	\$ 579.65
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: SEISCIENTOS DIECINUEVE.47/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 619.47</b>
Valor US \$	\$ 619.47				Fondos: <i>Proyecto Fondo Global Componente de Tuberculosis Ronda 9</i>

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, **SOMOS EXENTOS DE IVA.** Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su reglamento En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.

GESTIONÓ (UACI)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello
-----------------	---------------------	---