



## *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.**

Ministerio de Salud



**CUENTA: HOSPITAL NACIONAL**  
**"DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ"**  
**ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.**

SUMINISTRANTE: BUSINESS CENTER, SA. DE C.V	ORDEN DE COMPRA N°	3215-195-2014
NIT: 0614-130594-103-9	SOLICITUD N°	62-2014
PLAZO DE ENTREGA: 20 dias hábiles despues de recibida la orden de compra	FECHA	05-jun-14
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL		
UNIDAD SOLICITANTE: ALMACEN GENERAL	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: ROLANDO GUEVARA	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Clips No. 1 cod.80110095 marca: Ofixs	caja	175	\$ 0.16	\$ 28.00
2	Perforador de dos ojetes, marca: Offimate cod.80110230	c/u	24	\$ 1.60	\$ 38.40
3	Sacagrapas marca: Ofixs COD. 80110368	c/u	12	\$ 0.21	\$ 2.52
	Suministro de papeleria para uso de este hospital				
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: SESENTA Y OCHO 92/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 68.92</b>
Específico	541.14				Línea de Trabajo: 01-01
Valor US \$	68.92				Fondos: Propios

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 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)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello
		HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL DEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL Lic. Verónica Beatriz Henríquez	06/06/2014



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



**CUENTA: HOSPITAL NACIONAL**  
**“DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ”**  
**ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.**

SUMINISTRANTE: <b>BUSINESS CENTER, SA. DE C.V</b>	ORDEN DE COMPRA N°	<b>3215-195-2014</b>
	SOLICITUD N°	62-2014
PLAZO DE ENTREGA: 20 dias hábiles despues de recibida la orden de compra	FECHA	05-jun-14
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL		
UNIDAD SOLICITANTE: ALMACEN GENERAL	<b>FORMA DE PAGO</b>	
ADMN. DE ORDEN: ROLANDO GUEVARA	<b>CRÉDITO 60 DÍAS</b>	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Clips No. 1 cod.80110095 marca: Ofixs	caja	175	\$ 0.16	\$ 28.00
2	Perforador de dos ojetes, marca: Offimate cod.80110230	c/u	24	\$ 1.60	\$ 38.40
3	Sacagrapas marca: Ofixs COD. 80110368	c/u	12	\$ 0.21	\$ 2.52
	Suministro de papeleria para uso de este hospital				
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: SESENTA Y OCHO 92/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 68.92</b>
Especifico	<b>541.14</b>				<b>Línea de Trabajo: 01-01</b>
Valor US \$	<b>68.92</b>				<b>Fondos: Propios</b>

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 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)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello