



## *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: MULTIPLES NEGOCIOS S.A DE C.V                             | ORDEN DE COMPRA N° | 3215-199-2014 |
| NIT: 0614 -110394 -104-5   | SOLICITUD N°       | 62-2014       |
| PLAZO DE ENTREGA: 10 Días 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  | Libreta para toma de dictados(Taquigrafía), Marca: Corsario cod.80100060                         | c/u | 150      | \$ 0.32      | \$ 48.00                   |
| 2  | Boligrafo descartable, color azul, marca: Corona cod. 80110045 presentacion caja de 50 unidades  | c/u | 1000     | \$ 0.06      | \$ 60.00                   |
| 3  | Boligrafo descartable, color negro, marca: Corona cod. 80110045 presentacion caja de 50 unidades | c/u | 1000     | \$ 0.06      | \$ 60.00                   |
| 4  | Boligrafo descartable, color rojo, marca: Corona cod. 80110055 presentacion caja de 50 unidades  | c/u | 250      | \$ 0.06      | \$ 15.00                   |
|  | Suministro de papeleria para uso de este hospital  |     |          |              |                            |
| <b>MONTO TOTAL EN LETRAS: CIENTO OCHENTA Y TRES 00/100 DÓLARES</b> |  |     |          |              | <b>\$ 183.00</b>           |
| Especifico   | 541.05<br>541.14   |     |          |              | Linea de Trabajo:<br>01-01 |
| Valor US \$  | 183.00   |     |          |              | Fondos: Propios            |

NOTA: La mercaderia 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 |
|                 |                     |                |   |

06-06-14  
 Evelyn Flores  
 MULTIPLES NEGOCIOS  
 S.A. DE C.V.  
 NIT 0614 110394-104-5



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



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

|  |                        |                      |
|--|------------------------|----------------------|
| SUMINISTRANTE: <b>MÚLTIPLES NEGOCIOS S.A DE C.V</b>                      | ORDEN DE COMPRA N°     | <b>3215-199-2014</b> |
|  | SOLICITUD N°           | 62-2014              |
| PLAZO DE ENTREGA: 10 Días hábiles después 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  | Libreta para toma de dictados( Taquigrafía), Marca: Corsario cod.80100060                        | c/u | 150      | \$ 0.32      | \$ 48.00                                 |
| 2  | Boligrafo descartable, color azul, marca: Corona cod. 80110045 presentacion caja de 50 unidades  | c/u | 1000     | \$ 0.06      | \$ 60.00                                 |
| 3  | Boligrafo descartable, color negro, marca: Corona cod. 80110045 presentacion caja de 50 unidades | c/u | 1000     | \$ 0.06      | \$ 60.00                                 |
| 4  | Boligrafo descartable, color rojo, marca: Corona cod. 80110055 presentacion caja de 50 unidades  | c/u | 250      | \$ 0.06      | \$ 15.00                                 |
|  | <b>Suministro de papeleria para uso de este hospital</b>   |     |          |              |  |
| <b>MONTO TOTAL EN LETRAS: CIENTO OCHENTA Y TRES 00/100 DÓLARES</b> |  |     |          |              | <b>\$ 183.00</b>                         |
| Específico   | <b>541.05</b><br><b>541.14</b>   |     |          |              | <b>Línea de Trabajo:</b><br><b>01-01</b> |
| Valor US \$  | <b>183.00</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 |
|                 |                     |                |   |