



## ***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)**



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



**CUENTA:**

**HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.**

SUMINISTRANTE: <b>D'OFFICE, S.A. DE C.V.</b>		ORDEN DE COMPRA N°	3215-257-2017		
NIT:		SOLICITUD N°	203-2017		
PLAZO DE ENTREGA: <b>14 DÍAS HÁBILES AL RECIBIR O/C</b>		FECHA	18-oct-17		
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>					
UNIDAD SOLICITANTE: <b>Unidad Atencion a Victimas de Violencia</b>			FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN: <b>DR. RICARDO ALVAREZ</b>			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Escritorio en L operativo, pasa cables a sus 2 extremos, medidas aproximadas 1.40 - 1.50 mt largo x 0.60-0.70 mts ancho. Incluye pedestal operativo, con llave. Garantía mínima 3 años. Color Claro. Marca D'OFFICE, Modelo Euro	C/U	6	\$ 380.00	\$ 2,280.00
2	Silla operativa con respaldo acolchonado, brazos fijos, asiento de espuma de 5 cm de espesor con una profundidad de 45 cm y un ancho de 50 cm aproximadamente, base de 5 rodos, alta resistencia a la Oxidación, resistencia al peso de mínimo 250 lbs. Garantía mínima de tres años. Marca D'OFFICE, Modelo Walter. Color Naranja	C/U	12	\$ 78.00	\$ 936.00
<b>MONTO EN LETRAS: TRES MIL DOSCIENTOS DIECISEIS 00/100 DOLARES</b>					<b>\$ 3,216.00</b>
Específico	61101				Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 3,216.00				Fondo: GENERAL

PARA SER UTILIZADOS EN LA NUEVA AREA DE ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA. ANTES DE PROCEDER CON LA ENTREGA DE LOS BIENES CONTRATADOS, LA EMPRESA DEBERÁ COORDINAR CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA LA FECHA Y HORA DE ENTREGA EN EL ALMACÉN RESPECTIVO.

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. LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.

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



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



**CUENTA:**

*HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.*

--	--	--	--