

**HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL**  
**"Dr. Juan José Fernández"**  
**Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional**  
**(UACI)**



**ORDEN DE COMPRA**

<b>CUENTA</b>	
Hospital Nacional Zacamil	<b>XX</b>

Señores: <b>TECNOLOGIA HOSPITALARIA, S.A DE C.V.</b>	O. de C. No	02/2011
	Solic. No	278/2010
	Fecha	09-12-2010

Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden a más tardar:  
**45 días en: Almacén General**

Unidad solicitante: <b>Mantenimiento</b>	<b>Forma de Pago:</b>		
	Crédito	<b>XXX</b>	Contado

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Lámpara Cielítica para Sala de Operaciones marca: Dr. Mach modelo: Mach M3 DF+Mach 3 DF, origen: Alemania, Garantía: dos años, características de acuerdo a oferta presentada	C/U	01	16,600.00	16,600.00
	<b>Para ser utilizada en Sala de Operaciones de este Hospital.</b>				

Total de letras: **DIECISEIS MIL SEISCIENTOS 00/100 DOLARES** **\$16,600.00**

Especif.	611.03						Línea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor \$	16,600.00						

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, rogamosle devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.

Gestionó (UACI)	Autorizó (Dirección Gral.)	Registró (UFI)	Por Suministrante: (Nombre, firma y fecha)



## *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 ZACAMIL**  
**"Dr. Juan José Fernández"**  
**Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional**  
**(UACI)**



**ORDEN DE COMPRA**

CUENTA	
Hospital Nacional Zacamil	XX

Señores: <b>TECNOLOGIA HOSPITALARIA, S.A DE C.V.</b> (NIT No. 0614-100810-106-4) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden a más tardar: <b>45 días en: Almacén General</b>	O. de C. No	02/2011
	Solic. No	278/2010
	Fecha	09-12-2010

Unidad solicitante: <b>Mantenimiento</b>	Forma de Pago:		
	Crédito	<b>XXX</b>	Contado

Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Lámpara Cielitica para Sala de Operaciones marca: Dr. Mach modelo: Mach M3 DF+Mach 3 DF, origen: Alemania, Garantía: dos años, características de acuerdo a oferta presentada	C/U	01	16,600.00	16,600.00
	<b>Para ser utilizada en Sala de Operaciones de este Hospital.</b>				

**Total de letras: DIECISEIS MIL SEISCIENTOS 00/100 DOLARES** **\$16,600.00**

Espefif.	611.03					Linea de Trabajo 02-02 Fondo General
Valor \$	16,600.00					

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, rogamosle devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.

<b>Gestionó (UACI)</b> 	<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b> 	<b>Registró (UFI)</b>  HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL Lic. Verónica Beatriz Henríquez	<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma y fecha) Wilmer Sánchez 
---	--	---	---

*[Handwritten signature and stamp]*