



## *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**

CUENTA

**HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ  
 FERNÁNDEZ” ZACAMIL**

**ORDEN DE COMPRA**

Señores: <b>ASISTENCIA TECNICA. S.A DE C.V</b> (NIT No. 0614- 270698 – 103- 0 )		O. de C. No	290/2012		
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>En Almacen. Entrega de 2 a 5 dias.</b>		Solicitud No.	163/2012		
		Fecha	14/08/2012		
Unidad solicitante: <b>Almacen General.</b>		Forma de Pago:			
		Crédito	<b>XXX</b>	Contado	
Rgn.	Descripción:	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Disco Duro Externo de 500GB, interfaz: USB marca: HITACHI, Incluye: Cables de conexión USB Software/requisitos del sistema: Microsoft Windows Vista/XP/7, Apple MacOS X 10.5 ó posterior. ESPECIFICACIONES:Capacidad de almacenamiento:500GB, plataforma compatible:PC/Mac, velocidad de transferencia de datos externa máxima:640 MBPS(5Gbps),velocidad de rotacion:5400rpm-Interfaz de host: USB 3.0, color negro, dimensiones,altura:15,0mm, anchura:80,0mm, profundidad 126,0mm	c/u	1 caja	125.00	125.00
Total en Letras: <b>CIENTO VEINTICINCO 00/100 DOLARES</b>					<b>\$ 125.00</b>
Especif.	<b>541.15</b>				<b>Línea de Trabajo 02-02 Fondos General</b>
Valor US \$	<b>125.00</b>				
<p>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, <b>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</b> En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.</p>					

<p><b>Gestionó (UACI)</b></p> 	<p><b>Autorizó (Dirección Gral.)</b></p> 	<p><b>Registro (UFI)</b></p>  <p>HOSPITAL NACIONAL ZACATECO JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL <i>Lic. Verónica Rodríguez Hernández</i></p>	<p><b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)</p> 
---	--	---	---



RECIBIDO 15 AGO 2012  
*Dinora Rodríguez* 2.402



**Hospital Nacional**  
 “Dr. Juan José Fernández”  
**Zacamil**

CUENTA

**HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL**

**ORDEN DE COMPRA**

Señores: <b>ASISTENCIA TECNICA. S.A DE C.V</b> (NIT No. 0614- 270698 – 103- 0 ) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>En Almacen. Entrega de 2 a 5 días.</b>			O. de C. No	290/2012		
			Solicitud No.	163/2012		
			Fecha	14/08/2012		
Unidad solicitante: <b>Almacen General.</b>			Forma de Pago:			
			Crédito	<b>XXX</b>	Contado	
Rgn.	Descripción:	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$	
01	Disco Duro Externo de 500GB, interfaz: USB marca: HITACHI, Incluye: Cables de conexión USB Software/requisitos del sistema: Microsoft Windows Vista/XP/7, Apple MacOS X 10.5 ó posterior. ESPECIFICACIONES:Capacidad de almacenamiento:500GB, plataforma compatible:PC/Mac, velocidad de transferencia de datos externa máxima:640 MBPS(5Gbps),velocidad de rotacion:5400rpm-Interfaz de host: USB 3.0, color negro, dimensiones,altura:15,0mm, anchura:80,0mm, profundidad 126,0mm	c/u	1 caja	125.00	125.00	
Total en Letras: <b>CIENTO VEINTICINCO 00/100 DOLARES</b>				<b>\$ 125.00</b>		
Espefic.	<b>541.15</b>				<b>Línea de Trabajo 02-02 Fondos General</b>	
Valor US \$	<b>125.00</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, <b><u>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</u></b> En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.						

<b>Gestionó</b> (UACI)	<b>Autorizó</b> (Dirección Gral.)	<b>Registro</b> (UFI)	<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)
------------------------	-----------------------------------	-----------------------	---