



MINISTERIO  
DE SALUD

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



---

## ***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  
ZACAMIL



**Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional**

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

SUMINISTRANTE: <b>CORPORACIÓN NOBLE, S.A. DE C.V.</b>		N° ORDEN DE COMPRA	3215-184-2021		
NIT:		N° SOLICITUD	136-2021		
PLAZO DE ENTREGA: <b>3 A 5 DÍAS HÁBILES DESPUES DE REC. O/C.</b>		FECHA	11 de Agosto del 2021		
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL</b>					
UNIDAD SOLICITANTE: <b>DEPTO. DE MANTENIMIENTO</b>			FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN: <b>TÉC. JAVIER PÉREZ</b>			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	<b>Solicitado:</b> Código SINAB: 70150188 Código ONU: 30111601, TECLADO DE LAVADORA IC, REFERENCIA 350215, PARA LAVADORA MARCA GIRBAU, MODELO 6110. <b>Ofrecido:</b> COMPRA DE REPUESTO PARA EQUIPO INDUSTRIAL, TECLADO DE LAVADORA IC, REFERENCIA 350215, PARA LAVADORA, MARCA GIRBAU, MODELO 6110. OFRECE: CONJUNTO DE PANTALLA LCD IC REF. 506808 MAS TECLADO LAVADORA IC REF. 350215 PROGRAMACIÓN DE SICLOS DE LAVADO.	C/U	1	\$ 1.600,00	\$ 1.600,00
<b>MONTO EN LETRAS: MIL SEISCIENTOS 00/100 DÓLARES</b>					\$ 1.600,00
Específico	61108				Línea de trabajo 02-02
Valor US \$	\$ 1.600,00				Fondo: <b>GENERAL</b>

Justificación: Compra de repuesto para equipo industrial, servicio debe cumplir estrictamente especificaciones y términos de referencia adjuntos. SOLICITUD No. SCM-063.

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
-----------------	---------------------	----------------	---