



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)**



MINISTERIO  
DE SALUD

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



**CUENTA:**

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

SUMINISTRANTE: <b>PROVEEDORES QUIRURGICOS, S.A. DE C.V.</b>			ORDEN DE COMPRA N°	3215-529-2019	
NIT:			SOLICITUD N°	407-2019	
PLAZO DE ENTREGA: <b>INMEDIATA</b>			FECHA	05-dic-19	
LUGAR DE ENTREGA: <b>HOSPITAL ZACAMIL</b>					
UNIDAD SOLICITANTE: <b>CIRUGIA</b>			FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN: <b>DRA. PATRICIA MEDRANO</b>			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	TROCAR RADIO LUCIDO TRANSPARENTE CON ESCUDO PROTECTOR Y ESTRIAS DE ESTABILIDAD DE 5MM DE DIAMETRO X 150 MM DE LARGO CON REDUCTOR UNIVERSAL. VENCIMIENTO MINIMO: 15-18 MESES. MARCA: UNIMAX. ORIGEN: TAIWAN. DNM: IM070816062016	C/U	25	\$ 80.00	\$ 2,000.00
2	TROCAR RADIO LUCIDO TRANSPARENTE CON ESCUDO PROTECTOR Y ESTRIAS DE ESTABILIDAD DE 12MM DE DIAMETRO X 150 MM DE LARGO CON REDUCTOR UNIVERSAL. VENCIMIENTO MINIMO: 15-18 MESES. MARCA: UNIMAX. ORIGEN: TAIWAN. DNM: IM070816062016	C/U	25	\$ 80.00	\$ 2,000.00
<b>MONTO EN LETRAS: CUATRO MIL 00/100 DOLARES</b>					<b>\$ 4,000.00</b>
Específico	54113				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 4,000.00				Fondo: FONDO GENERAL, FONDOS PROPIOS

Justificación: INSUMOS PARA CIRUGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA PARA PACIENTE CON OBESIDAD MORBIDA. FONDOS SEGÚN SOLICITUD # 1305

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