



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>MEDICALD INVERSIONES, S.A. DE C.V.</b>		ORDEN DE COMPRA N°	3215-179-2020		
NIT:		SOLICITUD N°	123/2020		
PLAZO DE ENTREGA: <b>2 DIAS AL RECIBIR O/C</b>		FECHA	1-Apr-2020		
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>					
UNIDAD SOLICITANTE: <b>ALMACEN GENERAL</b>			FORMA DE PAGO		
ADMON. DE ORDEN: <b>SR. LUIS ALBERTO MORENO CRUZ</b>			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	OFRECEN: <b>CODIGO:</b> 11108135. AIDO POLIGLICOLICO, ABSORBIBLE, MULTIFILAMENTO, COLOR VIOLETA, CALIBRE 3-0, AGUJA AHUSADA REGULAR 2 6 MM, LARGO DE HEBRA 75 CM DE LONGITUD. <b>MARCA:</b> ATRAMAT. <b>CODIGO DEL PRODUCTO:</b> R2693-75. <b>ORIGEN:</b> MEXICO. <b>N° DE REGISTRO DNM:</b> IM126018062015. <b>VENCIMIENTO:</b> NO MENOR A DOS AÑOS. <b>GARANTIA:</b> NO MENOR DE 2 AÑOS. <b>PRESENTACION:</b> CAJA DE 12 UNIDADES.	C/U	300	\$ 1.07	\$ 321.00
<b>MONTO EN LETRAS: TRESCIENTOS VEINTIUNO. 00/100 DOLARES</b>					<b>\$ 321.00</b>
Específico	<b>54113</b>				Línea de Trabajo: <b>02-02</b>
Valor US \$	\$ 321.00				Fondo: <b>FONDO GENERAL</b>

JUSTIFICACION: ES NECESARIO EL SUMINISTRO POR SER INSUMOS POR AGOTARSE Y SE UTILIZAN EN TODAS LAS AREAS HOSPITALARIAS. 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. FONDOS SEGÚN SOLICITUD #0430

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