



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>TECNOLOGÍAS INDUSTRIALES, S.A. DE C.V.</b>		N° ORDEN DE COMPRA	3215-094-2021		
NIT:		N° SOLICITUD	069-2021		
PLAZO DE ENTREGA: <b>5 DÍAS HÁBILES AL RECIBIR O/C</b>		FECHA	3/11/2021		
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>					
UNIDAD SOLICITANTE: <b>CONSULTA EXTERNA</b>			FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN: <b>ING. ALMA ZEPEDA</b>			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	CODIGO: 60207026/40101701 SOLICITADO: AIRE ACONDICIONADO DE 24,000 BTU (MINISPLIT) OFERTADO: SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE EQUIPO DE AIRE ACONDICIONADO TIPO MINISPLIT DE 24,000 BTU MARCA: COMFORTSTAR MODELO: CIM24CD(I)+CIM24CD(O)	C/U	1	\$ 1,290.00	\$ 1,290.00
INCLUYE: • MANUAL DE EQUIPOS • 4 VISITAS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DURANTE EL AÑO DE GARANTÍA					
MONTO EN LETRAS: MIL DOSCIENTOS NOVENTA 00/100 DÓLARES					\$ 1,290.00
Específico	61102				Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 1,290.00				Fondo: GENERAL

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICIÓN DE ESTE AIRE ACONDICIONADO PARA EL AREA DE CONSULTA EXTERNA (CONSULTORIO MEDICINA PALIATIVA). 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 #197263

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



MINISTERIO  
DE SALUD

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



CUENTA:

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

--	--	--	--