



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>DISTRIBUCION E INVERSION, S.A. DE C.V.</b>			N° ORDEN DE COMPRA	3215-164-2021	
NIT:			N° SOLICITUD	119-2021	
PLAZO DE ENTREGA: <b>30-45 DÍAS CALENDARIO AL RECIBIR O/C</b>			FECHA	6/28/2021	
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>					
UNIDAD SOLICITANTE: <b>SUMINISTROS MÉDICOS</b>			FORMA DE PAGO		
ADMÓN. DE ORDEN: <b>DR. NILSON MOLINA</b>			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	CODIGO: 11106063 SOLICITADO: SEDA NEGRA TRENZADA 2/0, CON AGUJA RECTA CORTANTE (60-70)MM, LONGITUD (75-90) CM, E.I.E. OFERTADO: Seda Negra Trenzada 2/0 con aguja recta, punta cortante 60 mm., hebra 75 cm., empaque individual, estéril Marca: VITAL SUTURES Origen: Perú Vencimiento: No menor a 2 años Presentación: Caja x 36 unidades Registro DNM: IM 091021112019	C/U	900	\$ 0.63	\$ 567.00
<b>MONTO EN LETRAS: QUINIENTOS SESENTA Y SIETE 00/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 567.00</b>
Específico	54113				Línea de Trabajo: 0202
Valor US \$	\$ 567.00				Fondo: <b>GENERAL</b>

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICION DE ESTOS INSUMOS PARA SER UTILIZADOS EN SERVICIOS DE HOSPITALIZACION Y EMERGENCIA 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 #ASM-14-2021

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