



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 FERNADEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.**

SUMINISTRANTE: <b>DIVERSIDADES TECNOLOGICAS, S.A DE C.V</b>		N° ORDEN DE COMPRA	3215-007-2022		
NIT:		N° SOLICITUD	009-2022		
PLAZO DE ENTREGA: <b>COORDINACION CON EL RADIOLOGO</b>		FECHA	23/12/2021		
LUGAR DE ENTREGA: <b>CENTRO NACIONAL DE RADIOTERAPIA ZACAMIL</b>					
UNIDAD SOLICITANTE: <b>RADIOTERAPIA ZACAMIL</b>			FORMA DE PAGO		
ADMN DE ORDEN: <b>DRA. EVELYN MARGARITA HERNANDEZ</b>			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	COMPRA DE SERVICIO DE DOSIMETRIA, PARA EL PERSONAL DEL CENTRO NACIONAL DE RADIOTERAPIA ZACAMIL, PERIODO COMPRENDIDO DE ENERO A DICIEMBRE/2022 ( PARA 26 USUARIOS) , Precio unitario \$ 15 c/u , Los pagos serán mensuales de \$ 390.00 , SE ELABORA UNICA ORDEN DE COMPRA EN ORIGINAL.	MES	12	\$ 390,00	\$ 4.680,00
<b>MONTO EN LETRAS: CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA 00/100 DOLARES</b>					<b>\$ 4.680,00</b>
Específico	54309				Línea de Trabajo: 02-03
Valor US \$	\$ 4.680,00				Fondos: General

Justificación: ES URGENTE LA COMPRA DE SERVICIO DE DOSIMETRIA PARA EL PERSONAL EXPUESTO A RADIACION CENTRO NACIONAL DE RADIOTERAPIA ZACAMIL. 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 # 08-2021-CR

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