

## 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 ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Art. 24 y 30 de la LAIP y Art. 12 del lineamiento 1 para la publicación de la información oficiosa)**

**“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”**



**Lic. Jose Benito Montesinos Hernández**

**Jefe UCP**

HOSPITAL NACIONAL DE LA UNIÓN  
UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE  
ACTIVA, S. A. DE C. V.

La Unión 07 de Octubre de 2024  
PREVISION NO: 54108  
No.Orden: 69 /2024

Reglòn	Codigo	Descripcion del Producto	U/M	Cantida d	P/U	Monto
14	00704005	Amlodipina (Besilato) 5 mg Sólido Oral Empaque Primario Individual, protegido de la luz, Comercial: Amlodipina (Besilato) 5 mg Tabletas Ecomed, Presentación: Blíster x 10 caja x 100, Registro Sanitario: F008617022010, Línea: Ecomed, Vence: 17- 02-2025, Entrega: 15 días.	CTO	300	\$3.80	\$1,140.00
17	00800035	Hidroclorotiazida 25 mg Sólido Oral Empaque Primario Individual, Comercial: Hidroclorotiazida 25 mg Tablets Ecomed, Presentación: Blíster x 10 caja x 100, Registro Sanitario: F036321072016, Línea: Ecomed, Vencimiento: 21-07-2026, Entrega: 15 días.	CTO	20	\$3.89	\$77.80
18	01001005	Diclofenaco Sódico 50 mg Sólido Oral Empaque Primario Individual, Comercial: Diclofenac Sódico 50 mg Tabletas Recubiertas Ecomed, Presentación: Blíster x 10 caja x 100, Registro Sanitario: 14425, Línea: Ecomed, Vencimiento: 11-02-2027, Entrega: 15 días.	CTO	60	\$4.49	\$269.40
<b>TOTAL</b>						<b>\$ 1,487.20</b>

**OBSERVACIÓN:** Administradores de contrato: Dra. Eloina Azucena Ángel de Cárdenas (Médico Asesor de Suministros), US: Cadena de Suministros), Notificaciones o Coordinación : Tel. 2792-5038, Entrega: Según fecha estipulada en oferta presentada, Facturar a nombre de Hospital Nacional de La Unión, detallar en factura numero de orden, mas seis fotocopias de factura, desglosar en 1% correspondiente a la retención del IVA. Segun solicitudes de compras #70, Coordinación para entrega en almacén: Tel. 2792-5169

  <b>DR. CARLOS ALBERTO LOPEZ MOJICA</b> DIRECTOR HOSPITAL NACIONAL DE LA UNION	SELLO FIRMA _____ NOMBRE _____ SUMINISTRANTE
--	---