



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>FORMULARIOS STANDARD, S.A DE C.V</b>		ORDEN DE COMPRA N°	3215-470-2019		
NIT:		SOLICITUD N°	354-2019		
PLAZO DE ENTREGA: <b>18 DIAS HABILES</b>		FECHA	19-nov-19		
LUGAR DE ENTREGA: <b>ALMACEN GENERAL</b>					
UNIDAD SOLICITANTE: <b>UFI</b>			FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN: <b>LIC. VERONICA BEATRIZ HENRIQUEZ</b>			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Cheques en forma continua BAC del 18501 al 21500 serie "SA", cuenta No.200063220, Tesorería Hospital Nacional Zacamil/Salarios, original y 2 copias, Marca: Formularios Standard origen: Guatemala	C/U	3000	\$ 0.13	\$ 390.00
2	Cheques en forma continua BAC del 13151 al 15150 serie "PV" Cuenta No.200063212, Tesorería Hospital Nacional Zacamil/Proveedores, original y 2 copias, marca: Formularios Standard, origen: Guatemala	C/U	2000	\$ 0.13	\$ 260.00
	Cheques que seran utilizados para pagos de descuento para empleados en planilla y pago a Proveedores de este Hospital.				
<b>MONTO EN LETRAS: SEISCIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES</b>					<b>\$ 650.00</b>
Específico	54105				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 650.00				Fondo: <i>General</i>

Justificación: ES URGENTE LA ADQUISICIÓN DE ESTE . 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 # 0211-2019

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