



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 CONTRACIONES INSTITUCIONAL

CUENTA: HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

SUMINISTRANTE: FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V.		N° ORDEN DE COMPRA		3215-302-2021	
NIT: 0614-030289-102-6		N° SOLICITUD		238-2021	
PLAZO DE ENTREGA: 18 DÍAS HÁBILES DESPUES DE AUTORIZADO LOS ARTES Y REC. O/C.		FECHA		01/12/2021	
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DE INSUMOS GENERALES DEL HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ" ZACAMIL					
UNIDAD SOLICITANTE: UNIDAD FINANCIERA			FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN: SRA. SILVIA MENA			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	<p>Solicitado: Código SINAB: 80503940 Código ONU: 82121507 Descripción: FORMULARIO DE QUEDAN FACTURAS, EN PAPEL CONTINUO DE 2 PARTES, MEDIDA DE 8 1/2 X 5 1/2 (ORIGINAL Y COPIA, PAPEL QUIMICO, NÚMERACIÓN DOBLE Y PESTAÑAS LATERALES)</p> <p>Ofrecido: Codigó: Descripción: Formulario de quedan Facturas, en papel continuo de 2 partes, medida de 8 1/2 x 5 1/2" (Original y copia, papel químico, numeración doble y pestañas laterales) Marca: Formularios Standard. Presentación: En cajas de cartón corrugado. País de origen: Guatemala. Vencimiento: No aplica. Garantía: Un año por defectos de fabricación. Plazo de entrega: 18 días hábiles despues de autorizado el arte final.</p>	C/U	1,000	\$ 0,23	\$ 230,00
MONTO EN LETRAS: DOSCIENTOS TREINTA 00/100 DÓLARES					\$ 230,00
Específico	54105				Línea de trabajo 02-02
Valor US \$	\$ 230,00				Fondo: PROPIOS
Justificación: Compra de Formulario Quedan para facturas de la Unidad Financiera del Hospital Nacional "Dr. Juan José Fernández" Zacamil, S.S. Hacer las coordinaciones con el Administrador de la Orden de Compra, Sra. Silvia Mena al número 2594-5248 SOLICITUD No. 003-936-2021.					

HOSPITAL
NACIONAL
ZACAMIL



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