



## *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)**

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



**Hospital Nacional**  
**“Dr. Juan José Fernández”**  
**Zacamil**

Ministerio de Salud



CUENTA

**HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL**

**ORDEN DE COMPRA**

SEÑORES: SEGUROS E INVERSIONES S.A ( NIT No. 0614 – 120262 – 001 – 4 )				O. de C. No		3215-40/2014	
				Solicitud No.		04/2014	
				Fecha		27-01-2014	
Unidad solicitante: <b>Epidemiología.</b>				Forma de Pago:			
				Crédito	<b>XXX</b>	Contado	
Administrador de Orden de Compra: <b>Sandra Margarita Gavidia</b>				Plazo de entrega: <b>Inmediata</b>			
				Lugar de entrega: <b>HNZ</b>			
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$		
01	Servicio de fianza de Cumplimiento Ambiental del Programa de Adecuación Ambiental, Seguros e Inversiones Sociedad Anónima.	c/u	01	1,580.20	1,580.20		
	Servicio de fianza de Cumplimiento Ambiental, del programa de Adecuación Ambiental, para la etapa de funcionamiento, con vigencia por un plazo de dos años, contados a partir de la fecha de su emisión a favor del Ministerio de Medio Ambiente y Recursos Naturales de la Republica de El Salvador, por un monto de (\$ 33,550.00)						
Total en letras: <b>MIL QUINIENTOS OCHENTA 20/100 DOLARES</b>						<b>\$ 1,580.20</b>	
Especif.	556.01				Linea de Trabajo 02-02 Fondo Propios		
Valor US \$	1,580.20						
<p>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 Y número de Solicitud de compra, <b>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</b> En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.</p>							

Gestionó (UACI)



*[Handwritten signature]*

Autorizó (Dirección Gral.)



*[Handwritten signature]*

Registro (UFI)

*[Handwritten signature]*

HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL  
JEFE UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL  
*Lic. Verónica Beatriz Henríquez*

Por Suministrante:  
(Nombre, firma, fecha y sello)

*[Handwritten signature]*  
Derrín Samuel Mejía  
07/03/2014





# Hospital Nacional

“Dr. Juan José Fernández”

## Zacamil



CUENTA

**HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL**

### ORDEN DE COMPRA

<b>SEÑORES: SEGUROS E INVERSIONES S.A</b>		O. de C. No		3215-40/2014	
		Solicitud No.		04/2014	
		Fecha		27-01-2014	
Unidad solicitante: <b>Epidemiología.</b>		Forma de Pago:			
		Crédito	<b>XXX</b>	Contado	
Administrador de Orden de Compra: <b>Sandra Margarita Gavidia</b>		Plazo de entrega: <b>Inmediata</b>			
		Lugar de entrega: <b>HNZ</b>			
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
01	Servicio de fianza de Cumplimiento Ambiental del Programa de Adecuación Ambiental, Seguros e Inversiones Sociedad Anónima.	c/u	01	1,580.20	1,580.20
	Servicio de fianza de Cumplimiento Ambiental, del programa de Adecuación Ambiental, para la etapa de funcionamiento, con vigencia por un plazo de dos años, contados a partir de la fecha de su emisión a favor del Ministerio de Medio Ambiente y Recursos Naturales de la Republica de El Salvador, por un monto de (\$ 33,550.00)				
Total en letras: <b>MIL QUINIENTOS OCHENTA</b>		<b>20/100 DOLARES</b>		<b>\$ 1,580.20</b>	
Especif.	<b>556.01</b>				<b>Línea de Trabajo 02-02</b>
Valor US \$	<b>1,580.20</b>				<b>Fondo Propios</b>
<p>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 Y número de Solicitud de compra, <b>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</b> En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.</p>					
<b>Gestionó (UACI)</b>		<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b>		<b>Registro (UFI)</b>	
				<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)	