



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>LA CENTRAL DE SEGUROS Y FIANZAS, S.A</b>			ORDEN DE COMPRA N°	3215-54-2020	
			SOLICITUD N°	66-2020	
PLAZO DE ENTREGA: <b>24 HORAS DESP DE RECIBIR O/C</b>			FECHA	04-feb-20	
LUGAR DE ENTREGA: <b>HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL</b>					
UNIDAD SOLICITANTE: <b>AREA DE GESTION AMBIENTAL</b>			FORMA DE PAGO		
ADMN. DE ORDEN: <b>ING. SANDRA MARGARITA GAVIDIA</b>			CRÉDITO 60 DÍAS		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	FIANZA DE FIEL CUMPLIMIENTO AMBIENTAL DEL DIAGNOSTICO AMBIENTAL DE LA ACTIVIDAD " HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL UBICACO EN CALLE LA ERMITA Y AV. CASTRO MORAN COL.ZACAMIL MEJICANOS POR UN MONTO DE \$ 1,170.00 , PARA UN PLAZO DE DOS AÑOS	C/U	1	\$ 92.89	\$ 92.89
	Servicio de fianza de cumplimiento Ambiental para un plazo de dos años, a partir de la fecha de su emision				
MONTO EN LETRAS: <b>NOVENTA Y DOS 89/100 DOLARES</b>					\$ 92.89
Específico	55601				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 92.89				Fondo: <i>Propios</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 # 0122-2020

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