



Hospital Nacional
"Dr. Juan José Fernández"
 Zacamil, Mejicanos, S.S



CUENTA:

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

SUMINISTRANTE: SERVICIOS AMBIENTALES ESPECIALIZADOS, S.A DE C.V	ORDEN DE COMPRA N°	3215-51-2016
	SOLICITUD N°	47-2016
PLAZO DE ENTREGA: INMEDIATA	FECHA	28-ene-16
LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL		
UNIDAD SOLICITANTE: SERVICIOS GENERALES	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: LIC. ANGELICA VENTURA	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Servicio de Recolección y Transporte de tratamiento, disposición final de desechos sólidos Bio-infecciosos generado por el Hospital Nacional Zacamil, durante el mes de diciembre 2015.	Kilogramo	1	\$ 2,041.90	\$ 2,041.90
	Servicio indispensable para el Hospital Nacional Zacamil en el tratado y tratamiento de los D.S.B				
MONTO TOTAL EN LETRAS: DOS MIL CUARENTA Y UNO 90/100 DÓLARES					\$ 2,041.90
Específico	543.99				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 2,041.90				Fondos: <i>Propios</i> Fondos: <i>General</i>

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
-----------------	---------------------	----------------	---



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, Mejicanos, S.S

MINISTERIO DE SALUD
 GOBIERNO DE
EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

CUENTA:

HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.

SUMINISTRANTE: SERVICIOS AMBIENTALES ESPECIALIZADOS, S.A DE C.V	ORDEN DE COMPRA N°	3215-51-2016
NIT: 0614-190100-102-7	SOLICITUD N°	47-2016
PLAZO DE ENTREGA: INMEDIATA	FECHA	28-ene-16
LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL		
UNIDAD SOLICITANTE: SERVICIOS GENERALES	FORMA DE PAGO	
ADMON. DE ORDEN: LIC. ANGELICA VENTURA	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Servicio de Recolección y Transporte de tratamiento, disposición final de desechos sólidos Bio-infecciosos generado por el Hospital Nacional Zacamil, durante el mes de diciembre 2015.	Kilogramo	1	\$ 2,041.90	\$ 2,041.90
	Servicio indispensable para el Hospital Nacional Zacamil en el tratado y tratamiento de los D.S.B				
MONTO TOTAL EN LETRAS: DOS MIL CUARENTA Y UNO 90/100 DÓLARES					\$ 2,041.90
Específico	543.99				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 2,041.90				Fondos: Propios Fondos: General

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
			 TELEFAX: 2225-5462 NIT.: 0614-190100-132-7 REGISTRO No. 1907

