



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



**CUENTA:**

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

SUMINISTRANTE: <b>SERVICIOS AMBIENTALES ESPECIALIZADOS S.A DE C.V</b>	ORDEN DE COMPRA N°	<b>3215-260-2016</b>
	SOLICITUD N°	<b>164-2016</b>
PLAZO DE ENTREGA: <b>INMEDIATA</b>	FECHA	<b>06-oct-16</b>
LUGAR DE ENTREGA: <b>HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL</b>		
UNIDAD SOLICITANTE: <b>SERVICIOS GENERALES</b>	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: <b>LICDA. ANGELICA VENTURA</b>	<b>CRÉDITO 60 DÍAS</b>	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Servicio de Recolección y Transporte de un estimado mensual de 3,500 kilogramos de desechos sólidos Bio-infecciosos generados por el Hospital Nacional Zacamil, desde sus instalaciones hasta la planta de tratamiento y disposición final de desechos hospitalarios Uluazapa, ubicado en el Relleno Sanitario del Municipio de San Miguel, periodo 01 de Agosto al 31 de Diciembre 2016, (ambas fechas inclusive), todos los días de la semana a excepción del domingo, en horarios previamente acordados.	KGS	17,500	\$ 0.30	\$ 5,250.00
2	Servicios de tratamiento y disposición final de un estimado mensual de 3,500 kilogramos de desechos sólidos bioinfecciosos generados por el Hospital Nacional Zacamil, por medio de autoclave en la planta. ubicado en el relleno sanitario del municipio de San Miguel, periodo comprendido de Agosto a Diciembre de 2016(Promedio Mensual de 3,500kgs) Todo los días de la semana a excepción del domingo	KGS	17,500	\$ 0.70	\$ 12,250.00
	Servicio de Transporte y tratamiento generados para este Hospital, Los pagos seran mensuales con un valor aproximado \$ 3,500.00 Se Elabora unica orden de compra, hasta agotar la disponibilidad financiera				
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: DIECISIETE MIL QUINIENTOS 00/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 17,500.00</b>
Específico	<b>54316</b>	54399			Línea de Trabajo: <b>02-02</b>
Valor US \$	\$ 17,500.00				Fondos: <b>General</b>

La empresa debera presentar garantia de cumplimiento por un monto equivalente al 12% del valor contratado a Nombre del Hospital Nacional "Dr. Juan Jose Fernandez" Zacamil, Mejicanos, S.S , para garantizar el cumplimiento de las obligaciones de la orden de compra, presentarla 5 dias habiles posteriores a la entrega de la orden.



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



**CUENTA:**

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

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



**CUENTA:**

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

SUMINISTRANTE: <b>SERVICIOS AMBIENTALES ESPECIALIZADOS S.A DE C.V</b>	ORDEN DE COMPRA N°	3215-260-2016
	SOLICITUD N°	164-2016
PLAZO DE ENTREGA: <b>INMEDIATA</b>	FECHA	06-oct-16
LUGAR DE ENTREGA: <b>HOSPITAL NACIONAL ZACAMIL</b>		
UNIDAD SOLICITANTE: <b>SERVICIOS GENERALES</b>	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: <b>LICDA. ANGELICA VENTURA</b>	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Servicio de Recolección y Transporte de un estimado mensual de 3,500 kilogramos de desechos sólidos Bio-infecciosos generados por el Hospital Nacional Zacamil, desde sus instalaciones hasta la planta de tratamiento y disposición final de desechos hospitalarios Uluazapa, ubicado en el Relleno Sanitario del Municipio de San Miguel, periodo 01 de Agosto al 31 de Diciembre 2016, (ambas fechas inclusive), todos los días de la semana a excepción del domingo, en horarios previamente acordados.	KGS	17,500	\$ 0.30	\$ 5,250.00
2	Servicios de tratamiento y disposición final de un estimado mensual de 3,500 kilogramos de desechos sólidos bioinfecciosos generados por el Hospital Nacional Zacamil, por medio de autoclave en la planta. ubicado en el relleno sanitario del municipio de San Miguel, periodo comprendido de Agosto a Diciembre de 2016(Promedio Mensual de 3,500kgs) Todo los días de la semana a excepción del domingo	KGS	17,500	\$ 0.70	\$ 12,250.00
	Servicio de Transporte y tratamiento generados para este Hospital, Los pagos seran mensuales con un valor aproximado \$ 3,500.00 Se Elabora unica orden de compra, hasta agotar la disponibilidad financiera				
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: DIECISIETE MIL QUINIENTOS 00/100 DÓLARES</b>					<b>\$ 17,500.00</b>
Específico	54316	54399			Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 17,500.00				Fondos: <i>General</i>

La empresa debera presentar garantia de cumplimiento por un monto equivalente al 12% del valor contratado a Nombre del Hospital Nacional "Dr. Juan Jose Fernandez" Zacamil, Mejicanos, S.S , para garantizar el cumplimiento de las obligaciones de la orden de compra, presentarla 5 dias habiles posteriores a la entrega de la orden.

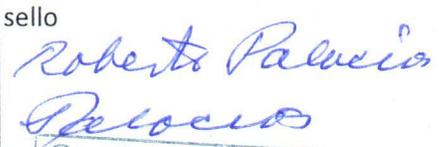


Hospital Nacional  
**"Dr. Juan José Fernández"**  
 Zacamil, Mejicanos, S.S

**CUENTA:**

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

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  
--	--	---	--