

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 ello los datos personales de las personas naturales firmantes". (Artículos 24 y 3 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"



MINISTERIO DE SALUD



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha:

San Miguel, 14 de Julio de 2020

No de Orden:

313/2020

Solicitante:

UNIDAD DE MEDIO AMBIENTE

Solicitud No:

001/2020

Nombre de la persona naturai o suministrante

HECTOR NOÉ MIRANDA.

(DISTRIBUCIÓN Y SERVICIOS DIVERSOS)

NIT:

Clasificación:

MICRO EMPRESA.

NRC:

Dirección: Correo

Electrónico:

dsdiversos01@gmail.com

TELÉFONO: 2284-8682, 7140-7140

Compra de grama para evitar erosión en área del edificio administrativo y material distribución de aguas lluvias

Residencial Montebello, Avenida Montecristo F. 21. Mejicanos. San Salvador.

| CUIII | pia ue t | liallia | para evitar | erosion en area del edificio administrativo y material distribuc | ion de | ayu | as IIUV | Ads. |
|---|----------|-----------------|--|--|--------------------|-----|--|--------|
| R | CANT. | U/M | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO | | VALOR TOTAL | |
| 1 | 108 | C/U | 81207 | Metros cuadrados de grama criolla o grama negra | \$ 7 | .75 | \$ | 837.00 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | - Control of the Cont | |
| | | | | | | | - | |
| | | | | * · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | | 2 |
| | | | No. of the control of | , | | | The state of the s | |
| TOTA | L US: | | | | | | S | 837.00 |
| | 'AL EN | LET | RAS) oci | HOCIENTOS TREINTA Y SIETE 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNU | DOS DE | AMÉ | | |
| OBSERVACIÓN | | DNO | INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: | | | | C C | |
| Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor | | ial o) (sin | TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. | | | | C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO | |

aplicar y reflejar en En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación. factura el 1% de FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS PROPIOS Retención.

*SOLICITANTE *ADM. DE OC.

LUGAR DE ENTREGA:

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA:

5 a 10 días hábiles

FORMA DE PAGO:

Crédito 30 días



Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden:

Sr. Daniel García Salgado. Coodinador de Medio Ambiente.

PBX: 2792-3073

Elaboró: Licda. Jéssica Elleen Valle de Ventura.

Fecha de Distribución:

2 0 JUL 2020