

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)

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL

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

Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 05 DE OCTUBRE DE 2021

No de Orden: 528/2021

Solicitante: UNIDAD DE MEDIO AMBIENTE

Solicitud No: 04/2021

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN MIGUEL

NIT:

Clasificación: NO DETERMINADO

NRC:

Dirección: 2ª Calle Oriente y 2ª Avenida norte, San Miguel

Correo Electrónico: uma@sanmiguel.gov.sv

TELÉFONO: 2669-3679, 2661-0515, 2665-4500

Inspección medio ambiental para tala de árboles ubicados en el Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, para proyecto de construcción.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	10	C/U	81208006	Inspección medio ambiental para tala de árboles ubicados en el Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, para proyecto de construcción.	\$ 10.50	\$ 105.00

TOTAL US \$ 105.00

(TOTAL EN LETRAS) CIENTO CINCO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

EL OBSERVACIÓN E Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRAMITE PARA ENTREGA Y PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. de Orden de compra y código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. 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, Actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/a Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	PUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATO FORMA DE PAGO: CONTADO


 Dra. Jany Brenda Hernández de Nolasco
 DIRECTORA HOSPITAL

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN:
 SR. DANIEL GARCÍA SALGADO
 JEFE DE DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES Y MEDIO AMBIENTE
 TEL: 2792-3073

ELABORÓ: LIC. MIGUEL ALEXANDER MÉNDEZ RIVAS

FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 05 OCT 2021