

		OFICINA DE PLANIFICACIÓN DEL ÁREA METROPOLITANA DE SAN SALVADOR OPAMSS		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS UNIDAD DE COMPRAS PÚBLICAS (UCP)				
Dirección: Torre Quattro ubicada en 87 Avenida Norte, Calle del Mirador, San Salvador Centro				
Teléfono: 223406-00				
Lugar y fecha:		San Salvador, 10 de diciembre de 2024		Nº de orden: 033
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:				NIT: /DUI
CORPORACIÓN ESPIRAL, S.A. DE C.V.				
Dirección:				NRC:
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (US\$)
1		LOTE 2. SERVICIOS DE MONTAJE Y AMBIENTACION El servicio debe incluir lo siguiente: • Estación de snacks ilimitados para 150 personas, que contengan bocas saladas y dulces y bebidas tropicales ilimitadas, presenta menú a seleccionar	\$ 3,411.48	\$ 3,411.48
1		LOTE 3 SERVICIO DE ALIMENTACION Y MONTAJE ACTIVIDADES INTEGRACION (HIJOS E HIJAS DEL PERSONAL OPAMSS) Servicio de alimentación, local y regalos personalizados para actividad de integración para el personal de la OPAMSS que tiene hijos menores a 12 años. Incluye: • Local con aire acondicionado, pantalla para la proyección de audio y video, sillas reclinables. • Refrigerios menú a seleccionar. • Regalos personalizados de \$20.00 a seleccionar	\$ 2,188.19	\$ 2,188.19
1		LOTE 4. ALQUILER DE LOCAL Alquiler de local con capacidad para 150 personas, con el detalle siguiente: Local con aire acondicionado con capacidad para 150 personas, pantalla para la proyección de audio y video, sillas, espacio al aire libre	\$ 863.46	\$ 863.46
TOTAL US\$			\$	6,463.13
(TOTAL EN LETRAS)		SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES 13/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA		
OBSERVACIONES:				
FORMA DE PAGO:		CONTRA ENTREGA DEL SERVICIO		
FACTURA A NOMBRE DE:		OPAMSS		
GARANTIA:		N/A		
LUGAR DE ENTREGA		AREA METROPOLITANA, SAN SALVADOR		
FECHA DE ENTREGA		PREVIA COORDINACION CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA		
 				
Firma del Titular o Designado DIRECCIÓN EJECUTIVA OPAMSS				
Datos del Administrador de la Orden de Compra:				
Nombre :	Marjorie Parada González			
Teléfono:			No. de Extensión:	
Correo electrónico:				