

<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional de Neumología y Medicina Familiar, "Dr. José Antonio Saldaña", San Salvador	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISIÓN NO:
UACI de Hospital Neumológico	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
	-	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>san salvador 25 de Julio del 2018</b>	<b>No.Orden:262/2018</b>
----------------	--	--------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	
<b>CIRCULO MILITAR</b>	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SERVICIO DE ALIMENTACIÓN CON USO DE INSTALACIONES	-	-
88	Cada Uno	COD.81213012 Serv.de alimentación y uso de inst. en zona Central de El Salvador, actividad: OE 2 R1 a.1.4. Capacitar a 20 facilitadores nuevos de Enfermería en la estrategia MIFC con enfoque de mejoramiento de vida.OFRECE: Serv. de Alim. y Uso de Inst. en Zona Central de El Salv. Incluye: un Break sencillo mas Almuerzo, con postre, uso de local. Según programación 4 EVENTOS DE 22 PERSONAS C/U.anexa lista de prog. .	\$16.95	\$1,491.60
25	Cada Uno	COD. 81213012 serv. de alimentación y uso de instalaciones en zona central de El Salvador, actividad: OE1 R2 A.1.3 jornadas de participación comunitaria para elaboración de planes de mejora orientados a resolver problemáticas variadas que surgen en las evaluaciones de indicadores de la RIIS o por algún evento o situación emergente. OFRECE: Serv. de Alim. y Uso de Inst. en Zona Central de El Salv. Incluye: un Break sencillo mas Almuerzo, con postre, uso de local. Según programación anexa.	\$16.95	\$423.75
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$1,915.35

SON: mil novecientos quince 35/100 dólares

LUGAR DE ENTREGA: En zona de la Libertad, tiempo de entrega según programación, posterior a la recepción de la orden de compra, Sol. 515 MINSAL, FONDO DONACIONES MIFC, ENFANTS DU MONDE, LA ADMINISTRADA DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA ES LA Licda. María Elena Paredes de Amaya, quien será la contra parte de la empresa contratada.

*[Firma]*  
**ADMINISTRACION**  
Titular o Designado

*[Firma]*  
**AREA SOLICITANTE**

*[Firma]*  
Elaborado por: mbatres

*[Firma]*  
Suministrante



**ESTE DOCUMENTO FUE  
DISTRIBUIDO EL DIA  
25-07-18**