| MINISTERIO   | GOBIERNO DE EL SALVADOR        |           |
|--|--------------------------------|-----------|
| COURTNO DE EL SALUD                                      | UNIDAD DE ADQUISICIONES        | PREVISIÓN |
| Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | NO:       |
| UACI del Hospital San Rafael                             |                                |           |

| ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS               |          |   |                    |                |  |  |
|---|----------|---|--------------------|----------------|--|--|
| Lugar y Fecha: Santa Tecla 12 de Diciembre del 2019 |          | No.Orden:276/2019   |                    |                |  |  |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE                      |          |   | NIT                |                |  |  |
| MARIA ADELA CRUZ DE ARTEAGA                         |          | 11022709670014  |                    |                |  |  |
| CANTIDAD  | MEDIDA   | DESCRIPCION   | PRECIO<br>UNITARIO | VALOR<br>TOTAL |  |  |
| -   | -        |   | -                  | -              |  |  |
| 1   | Cada Uno | 81213027 SERVICIO DE ALIMENTACION A DOMICILIO EN ZONA<br>CENTRAL DE EL SALVADOR. (R-02) | \$1,802.00         | \$1,802.00     |  |  |

## SON: MIL OCHOCIENTOS DOS 00/100 DÓLARES

## FACTURACIÓN Y TRÁMITE DE PAGO

• El proveedor deberá emitir duplicado cliente de factura de consumidor final exenta de impuestos a nombre del PROYECTO FONDO GLOBAL COMPONENTE VIH/SIDA-SSF/NMF – F2

TOTAL.....

\$1,802.00

- Acta de recepción en original con nombre, firma del técnico encargado de la actividad, nombre, firma y sello del administrador de la orden de compra o contrato, nombre firma y sello del proveedor de los servicios de alimentación
- Copia de contratos u orden de compra.
- Se deberá emitir una factura por cada evento desarrollado.
- La facturación y demás documentos de trámite de pago serán entregadas a más tardar 5 días calendarios posteriores a la entrega de los servicios, en las oficinas del Programa Nacional de VIH/Sida en el Ministerio de Salud.
- El pago se hará efectivo en la Unidad Financiera Institucional del MINSAL, específicamente en el Área de Fondos Externos, ubicada en la Calle Arce Nº 827 San Salvador, mediante cheque o abono en cuanta, a más tardar 30 días posterior a la entrega de facturas para cobro.

LUGAR DE ENTREGA: Según términos de referencia en Solicitud de Cotización No. 171/2019

LUGAR DE NOTIFICACIONES: MARIA ADELA CRUZ DE ARTEAGA, dirección: Calle Cojutepeque, avenida Ahuachapán, local 16-A, Ilopango, San Salvador, Zona Franca San Bartolo, Teléfono: 2296-6804 / 7658-8107 /76280530, correo electrónico: banquetes.adomicilio@hotmail.com



ENTREGAS: Según Necesidad, cuando sea requerido por el administrador de la Orden de Compra

La administración de la Orden de Compra, estará a cargo de la Licda. María Elena Martínez de Hernández, Colaborador Técnico Administrativo, del MINSAL, quien actuara de conformidad a lo dispuesto en el numeral 6.10 del Manual de Procedimientos para el ciclo de Gestión de Adquisiciones y Contrataciones de las Instituciones de la Administración Pública y la LACAP.

Todos los términos, especificaciones técnicas y condiciones, establecidos en la Oferta por parte de la Contratista, forman parte integral de la Orden de Compra No. 276/2019, así mismo la Solicitud de Cotización No. 171/2019

CERTIFICACIÓN DE FONDOS: 2019-3200-3-42-01-22-5-54310 FUENTE DE FINANCIAMIENTO: PROYECTO FONDO GLOBAL COMPONENTE VHI/SIDA -SSF/NMF - F2