



Hospital Nacional
"Dr. Juan José Fernández"
 Zacamil, Mejicanos, S.S



CUENTA:

PROYECTO DE MALARIA EL SALVADOR EMMIE/PSI-DONACIÓN

SUMINISTRANTE: FUNDACIÓN SALVADOREÑA PARA LA SALUD Y EL DESARROLLO HUMANO			ORDEN DE COMPRA N°	3215-166-2016	
NIT: 0614-301086-101-0			SOLICITUD N°	117-2016	
PLAZO DE ENTREGA: Inmediato			FECHA	11-may-16	
UNIDAD SOLICITANTE: PROGRAMA NACIONAL DE MALARIA			FORMA DE PAGO		
ADMON. DE ORDEN: PABLO RAMÍREZ ALVAREZ			CREDITO		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Servicio de día completo-menú de chef, Almuerzo: ensalada, un plato fuerte, guarnición, refresco natural, postre y café. Refrigerio AM: una porción de panadería salada, acompañada de una bebida: café, té soda o refresco, Refrigerio PM: una porción de panadería dulce, acompañada de una bebida: café, té, soda o refresco.	C/U	653	18.00	\$ 11,754.00
<p>EQUIPO AUDIOVISUAL: Como concesión especial ponen a disposición sin costo alguno: pantalla, podium, micrófono inalámbrico, kit de oficina, rotafolio y pizarra acrílica con plumón, montaje tipo escuela, SERVICIOS ESPECIALES: Internet inalámbrico, disponible en todos los salones y restaurante completamente gratis para los clientes, PARQUEO: Parqueo privado en el restaurante Las Gardenias y un parqueo al final de la avenida Bella vista para clientes, se cuenta con el servicio de transporte de los parqueos a clientes. Las fechas de la realización de los eventos serán las siguientes: 19 de mayo (45 participantes), 20 de mayo (45 participantes), 26 de mayo (50 participantes), 27 de mayo (75 participantes), 3 de junio (75 participantes), 9 de junio (45 participantes) 10 de junio (45 participantes), 16 de junio (50 participantes), 23 de junio (75 participantes), 24 de junio (75 participantes), 8 de julio (73 participantes), horario de eventos: de 7:30 AM a 15:30 PM, se elaborara unica orden de compra en original, se facturará de acuerdo a los eventos realizados.</p>					
MONTO TOTAL EN LETRAS: ONCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 00/100 DOLARES				\$	11,754.00
Codigo del producto	81213013				Codificación de Catalogo de Naciones Unidas
Valor US \$	\$ 11,754.00				90100000



Hospital Nacional
"Dr. Juan José Fernández"
Zacamil, Mejicanos, S.S



CUENTA:

PROYECTO DE MALARIA EL SALVADOR EMMIE/PSI-DONACIÓN

NOTA: El servicio debe ser facturado en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar visible el número de esta Orden de Compra y Solicitud de Compra, **DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.** Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su reglamento En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes. **LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.**

GESTIONÓ (UACI)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello
-----------------	---------------------	---



Hospital Nacional
"Dr. Juan José Fernández"
Zacamil, Mejicanos, S.S.

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO DE
EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

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 ellos los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)



Hospital Nacional
"Dr. Juan José Fernández"
 Zacamil, Mejicanos, S.S



CUENTA:

PROYECTO DE MALARIA EL SALVADOR EMMIE/PSI-DONACIÓN

SUMINISTRANTE: FUNDACIÓN SALVADOREÑA PARA LA SALUD Y EL DESARROLLO HUMANO			ORDEN DE COMPRA N°	3215-166-2016		
NIT:			SOLICITUD N°	117-2016		
PLAZO DE ENTREGA: Inmediato			FECHA	11-may-16		
UNIDAD SOLICITANTE: PROGRAMA NACIONAL DE MALARIA			FORMA DE PAGO			
ADMN. DE ORDEN: PABLO RAMÍREZ ALVAREZ			CREDITO			
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$	
1	Servicio de día completo-menú de chef, Almuerzo: ensalada, un plato fuerte, guarnición, refresco natural, postre y café. Refrigerio AM: una porción de panadería salada, acompañada de una bebida: café, té soda o refresco, Refrigerio PM: una porción de panadería dulce, acompañada de una bebida: café, té, soda o refresco.	C/U	653	18.00	\$ 11,754.00	
<p>EQUIPO AUDIOVISUAL: Como concesión especial ponen a disposición sin costo alguno: pantalla, podium, micrófono inalámbrico, kit de oficina, rotafolio y pizarra acrílica con plumón, montaje tipo escuela, SERVICIOS ESPECIALES: Internet inalámbrico, disponible en todos los salones y restaurante completamente gratis para los clientes, PARQUEO: Parqueo privado en el restaurante Las Gardenias y un parqueo al final de la avenida Bella vista para clientes, se cuenta con el servicio de transporte de los parqueos a clientes. Las fechas de la realización de los eventos serán las siguientes: 19 de mayo (45 participantes), 20 de mayo (45 participantes), 26 de mayo (50 participantes), 27 de mayo (75 participantes), 3 de junio (75 participantes), 9 de junio (45 participantes) 10 de junio (45 participantes), 16 de junio (50 participantes), 23 de junio (75 participantes), 24 de junio (75 participantes), 8 de julio (73 participantes), horario de eventos: de 7:30 AM a 15:30 PM, se elaborara unica orden de compra en original, se facturará de acuerdo a los eventos realizados.</p>						
MONTO TOTAL EN LETRAS: ONCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 00/100 DOLARES					\$	11,754.00
Codigo del producto	81213013				Codificación de Catalogo de Naciones Unidas	
Valor US \$	\$ 11,754.00				90100000	



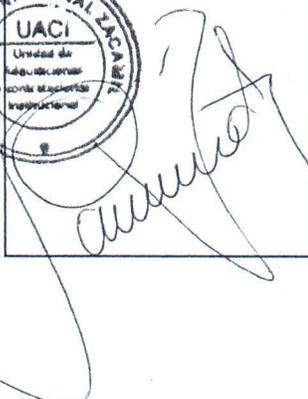
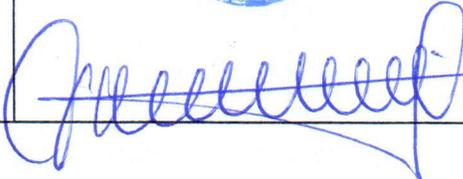
Hospital Nacional
"Dr. Juan José Fernández"
Zacamil, Mejicanos, S.S



CUENTA:

PROYECTO DE MALARIA EL SALVADOR EMMIE/PSI-DONACIÓN

NOTA: El servicio debe ser facturado en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar visible el número de esta Orden de Compra y Solicitud de Compra, DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA. Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su reglamento En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes. LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.

GESTIONÓ (UACI)  	AUTORIZÓ (DIRECTOR)  	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello  13/5/2015 
--	--	---