



## ***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:**

**EMPODERAMIENTO DE MUJERES, INDIVIDUOS, FAMILIAS Y COMUNIDAD (MIFC). FONDOS:  
 ASOCIACIÓN ENFANTS DU MONDE**

SUMINISTRANTE: <b>FUNDACIÓN SALVADOREÑA PARA LA SALUD Y EL DESARROLLO HUMANO-FUSAL</b>			ORDEN DE COMPRA N°	<b>3215-231-2017</b>	
			SOLICITUD N°	<b>192-2017</b>	
PLAZO DE ENTREGA: <b>Inmediato</b>			FECHA	<b>18-sep-17</b>	
UNIDAD SOLICITANTE: <b>Dirección Nacional del Primer Nivel de Atención</b>			<b>FORMA DE PAGO</b>		
ADMN. DE ORDEN: <b>Lic. Fidelia de Lourdes Tovar de López</b>			<b>CRÉDITO</b>		
RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	<p>Servicio de día completo-Menú del Chef, almuerzo, ensalada, un plato fuerte, guarnición, refresco natural, postre y café, refrigerio A.M.: una porción de panadería salada, acompañada de una bebida: café té, soda o refresco, Refrigerio P.M.: una porción de panadería dulce, acompañada de una bebida: café, té, soda o refresco, equipo audiovisual como concesión especial ponemos a su disposición sin costo alguno: pantalla, pódium, micrófono inalámbrico, kit de oficina, rotafolio y pizarra acrílica con plumón, montaje tipo escuela, servicios especiales internet inalámbrico: disponible en todos nuestros salones y restaurante completamente gratis para nuestros clientes, centro de negocios, parqueo: tenemos disponible un parqueo privado en el restaurante Las Gardenias y un parqueo al final de la Avenida Bella Vista para nuestros clientes. Para su comodidad, contamos con servicio de transporte de los parqueos a nuestras instalaciones, <b>VER PROGRAMACIÓN DE CAPACITACIONES EN HOJA ANEXO, SE ELABORARÁ UNICA ORDEN DE COMPRA EN ORIGINAL, para el pago de los servicios, la empresa contratada presentará a la Tesorería de la Unidad Financiera Institucional, factura de consumidor final con IVA INCLUIDO en duplicado cliente a nombre de PROYECTO EMPODERAMIENTO DE MUJERES, INDIVIDUOS, FAMILIAS Y COMUNIDAD (MIFC). FONDOS ASOCIACIÓN ENFANTS DU MONDE, adjuntando orden de compra debidamente firmado, el acta de realización del evento y listado de asistencia (coordinar con el Administrador de la Orden de Compra previamente). La presentación de los documentos para el pago será de 30 días como máximo despues de realizado el evento. En la factura correspondiente, en el apartado de la descripción del servicio prestado, deberá hacer referencia al número y concepto de la orden de compra suscrito con el Ministerio de Salud, cifrado presupuestario, detalle del pago menos las retenciones correspondientes según la Ley y liquido a pagar.</b></p>	C/U	1,784	19.50	34,788.00
<b>"SERVICIO DE ALIMENTACIÓN CON USO DE INSTALACIONES EN ZONA METROPOLITANA DE EL SALVADOR, PROYECTO EMPODERAMIENTO DE MUJERES, INDIVIDUOS, FAMILIAS Y COMUNIDADES PARA MEJORAR LA SALUD MATERNA E INFANTIL (MIFC)"</b>					



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



**CUENTA:**

**EMPODERAMIENTO DE MUJERES, INDIVIDUOS, FAMILIAS Y COMUNIDAD (MIFC). FONDOS:  
ASOCIACIÓN ENFANTS DU MONDE**

MONTO TOTAL EN LETRAS: TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO 00/100 DOLARES						\$ 34,788.00
Codigo del producto	81213013					Codificación de Catalogo de Naciones Unidas
Valor US \$	\$34,788.00					90101601

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)	AUTORIZO (DIRECTOR)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello
-----------------	---------------------	---