

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 ello 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)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

MINISTERIO DE SALUD
 OFICINA DE
EL SALVADOR
 UNÁMONOS PARA CRECER

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel, 20 de mayo de 2016. No de Orden: 284 MODIFICADA
 Solicitante: PROGRAMA NACIONAL DE MALARIA Solicitud No: UFI 545
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: ESTACION DE SERVICIO LOS OLIVOS, S.A. DE C.V. (RESTAURANTE LOS OLIVOS) NIT : XXXXXXXXXX
 Clasificación: Gran Empresa
 Dirección: Km 166 San Francisco Gotera, Morazán. TEL: 2654-3204

ORDEN DE COMPRA MODIFICADA SEGUN LO SOLICITADO EN MEMORANDUM N°2016-9510-373VEC

Servicio de alimentación con uso de instalaciones. Que incluya: refrigerio (am), almuerzo y refrigerio (pm), estación de agua limpia purificada y café con accesorios de uso. Salón amplio y cómodo, con aire acondicionado, adecuada iluminación y ventilación. Facilidades para proyección. Extensiones eléctricas para equipo informático. DEPARTAMENTO: MORAZAN.

R	CANT	U/M	CODIGO	FECHA DE EVENTO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
	61	C/U	81213016	02/06/2016	Servicio de alimentación con uso de instalaciones. Incluye: Coffee Break am, almuerzo y coffee break pm.. Ver mas especificaciones en oferta adjunta.	\$ 11.06	\$ 674.66
1	45	C/U	81213016	07/07/2016	Servicio de alimentación con uso de instalaciones. Incluye: Coffee Break am, almuerzo y coffee break pm.. Ver mas especificaciones en oferta adjunta.	\$ 11.06	\$ 497.70
	62	C/U	81213016	16/08/2016	Servicios de alimentación con uso de instalaciones. Incluye: Coffee Break am, almuerzo y coffee break pm.. Ver mas especificaciones en oferta adjunta.	\$ 11.06	\$ 685.72

TOTAL US: \$ 1,858.08

(TOTAL EN LETRAS) MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO 08/100DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACION Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.-	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE: TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, siete copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL

FECHA DE ENTREGA: VER EN DESCRIPCION / FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS

E.
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden:
 Juan Adalberto Granados Castro
 Jefe Regional de Vectores - Región Oriental de Salud
 PBX: 2669-8621 CEL: 7730-7751

Elaboró:
 Miguel Alexander Méndez Rivas

df