

## **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)**  
FINAL 11 CALLE PONIENTE Y 23 AV SUR COLONIA CIUDAD JARDÍN, SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 11 de Mayo de 2017. No de Orden: 223/2017  
 Solicitante: Dirección del Primer Nivel de Atención (Programa Nacional de Vectores) Solicitud No: UFI0059/2017  
 Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: **RESTAURANTE PUERTA VIEJA (EDGAR FRANCISCO HERNANDEZ PANIAGUA)** NIT: [REDACTED] NRC: [REDACTED]  
 Clasificación: Pequeña Empresa Correo Electrónico:  
 Dirección: Avenida Roosevelt Sur #802 frente a Centro de Gobierno Municipal, San Miguel. Tel: 2661-3538, Cel.7797-1420

Compra de Servicio de Alimentación a Domicilio en la zona oriental de El Salvador  
 DEPARTAMENTO DE SAN MIGUEL

R	CANT.	UM	CÓDIGO	FECHA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
2	30	C/U	81213030	07/07/2017	SERVICIO DE ALIMENTACIÓN A DOMICILIO. INCLUYE: COFFEE BREAK AM MAS ALMUERZO	\$ 8.00	\$ 240.00
2	30	C/U	81213030	14/07/2017	SERVICIO DE ALIMENTACIÓN A DOMICILIO. INCLUYE: COFFEE BREAK AM MAS ALMUERZO	\$ 8.00	\$ 240.00

TOTAL US: \$ 480.00

(TOTAL EN LETRAS) CUATROCIENTOS OCHENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

<b>OBSERVACION</b> Exento del IVA según acuerdo Ejecutivo No.371, Ramo de Relaciones exteriores y Decreto Legislativo No.341 y ratificado con fecha 12 de mayo de 2016, Tomo No. 411 Numero 87, Art. 1 Numeral 1) y 2).	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES Y SERVICIOS: Presentar en la Unidad Financiera Institucional UFI del Ministerio de Salud, para tramite de Quedar, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del PROYECTO FONDO GLOBAL COMPONENTE MALARIA, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Representante de la empresa Suministrante y Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar este Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.	C.C. *ALMACEN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FECHA DE ENTREGA:	Según Calendarización	FORMA DE PAGO: Crédito 30 días

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales  
 DIRECTORA HOSPITAL

HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS  
 DIRECCION

Administrador de la Orden:  
 Sr. Juan Adalberto Granados Castro  
 Jefe Regional de Vectores  
 Tel: 2669-8621 Cel. 7730-7751

Elaboró: Evelin Marisol Quintana Castro  
 Fecha de Distribución: 15 MAYO 2017