

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, 16 de Junio de 2017. No de Orden: 275/2017
 Solicitante: Dirección de Primer Nivel de Atención Solicitud No: UFI 304/2017 -
 Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: Inversiones Los Cerezos, S.A. de C.V. (Hotel Florencia) NIT Y / O NRC:
 Clasificación: Mediana Empresa Correo Electrónico: hotelflorencia06@yahoo.es
 Dirección: Kilometro 135 carretera Panamericana, San Miguel, Tel. 2665-5550

Compra de Servicios de Alojamiento y Alimentación en la zona Oriental de El Salvador.

R	CANT	UM	CÓDIGO	FECHA	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
1	1 4	C/U C/U	81213040	26 AL 27 DE JUNIO/2017	SERVICIO DE ALOJAMIENTO Y ALIMENTACIÓN EN ZONA ORIENTAL DE EL SALVADOR. INCLUYE: CENA + DESAYUNO BUFFET (CORTESÍA) POR UNA NOCHE. HABITACIÓN SENCILLA HABITACIÓN DOBLE	\$ 39.55 \$ 56.10	\$39.55 \$ 224.40
1	1 4	C/U C/U	81213040	04 AL 05 DE JULIO/2017	SERVICIO DE ALOJAMIENTO Y ALIMENTACIÓN EN ZONA ORIENTAL DE EL SALVADOR. INCLUYE: CENA + DESAYUNO BUFFET (CORTESÍA) POR UNA NOCHE. HABITACIÓN SENCILLA HABITACIÓN DOBLE	\$ 39.55 \$ 56.10	\$39.55 \$ 224.40
TOTAL US:							\$ 527.90

(TOTAL EN LETRAS) QUINIENTOS VEINTISIETE 90/100 DOLARES 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 a la Tesorería de la Unidad Financiera UFI del Ministerio de Salud, factura de consumidos final 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 firmada, el acta de realización del evento y listado de asistencia (Coordinar con el/la delegado (a) previamente). La presentación de los documentos sera de 30 días como máximo después de realizado el evento. En la factura correspondiente, en el apartado de la descripción del servicio prestado deberá hacer referencia al numero y concepto de la orden de compra suscrita con el Ministerio de Salud, detalle del pago menos las retenciones correspondiente según la Ley y líquido a pagar. El pago se hará en un plazo máximo de 30 días calendario, contados a partir de la fecha en que se reciban las facturas correspondientes y documentos a satisfacción.	C. C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	---	---

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

FECHA DE ENTREGA: SEGÚN CALENDARIZACIÓN

FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Sra. Maritza de La Paz Pacheco de Zaldivar
 Tec. R. R. H. H. Región Oriental de Salud
 PRX: 2684-3855, Cel. 7493-4490

Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro
 FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 23 JUN. 2017