

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, 25 de Octubre de 2017. // No de Orden: 499/2017 //
Solicitante: Dirección Nacional del Primer Nivel de Atención // Solicitud No: UFI 714/2017 //
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: REAL EXPRESS, S.A. DE C.V. (COMFORT INN REAL LA UNIÓN) NIT Y / O NRC: [REDACTED]
Clasificación: Gran Empresa Correo Electrónico: [REDACTED]
Dirección: Final Av. Roosevelt, frente a Metrocentro San Miguel. Tels. 2665-6565

Compra de Servicios de Alojamiento y Alimentación en la zona Oriental de El Salvador. (LA UNIÓN)

R	CANT	UM	CÓDIGO	FECHA	DESCRIPCIÓN	PARCIAL	VALOR TOTAL
1		CU	81213040	E 14/11/2017 Y S. 15/11/2017	SERVICIO DE ALOJAMIENTO Y ALIMENTACIÓN EN ZONA ORIENTAL DE EL SALVADOR. INCLUYE: CENA, Y DESAYUNO (BUFFET), EN HABITACIÓN ESTÁNDAR NORMAL POR UNA NOCHE, SEGÚN DETALLE: HABITACIONES DOBLES X 1 NOCHE (2 PERSONAS) HABITACIÓN SENCILLA X 1 NOCHE (1 PERSONA) CENAS SERVIDAS	\$ 76.70 \$64.90 \$10.00	\$306.80 // \$64.90 // \$90.00 //

TOTAL US: \$461.70

(TOTAL EN LETRAS) CUATROCIENTOS SESENTA Y UNO 70/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA //

INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:

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.

TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar a la Tesorería de la Unidad Financiera UFI del Ministerio de Salud, factura de consumidor final en duplicado Cliente a nombre de Proyecto: "Empoderamiento de Mujeres, Individuos, Familias y Comunidad (MIFC). Fondos: Asociación Emfants 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 CALENDARIZACION // FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS //

[Firma]
Dra. Juana Elizabeth Hernández de Casales
DIRECTORA HOSPITAL

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

Elaboró: Evelin Marisol Quintanilla Castro
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 30 SET. 2017