

## **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 3 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 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 14 noviembre de 2019 ✓ **No de Orden:** 614/2019 ✓  
**Solicitante:** PROGRAMA NACIONAL DE MALARIA ✓ **Solicitud No:** UFI 691/2019  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **ESTACIÓN DE SERVICIO LOS OLIVOS, S.A. DE C.V. ✓** **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** GRAN EMPRESA **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** Kilómetro 166, Cantón El Triunfo, San Francisco Gotera, Morazán.  
**Correo Electrónico:** shellfosolivos@hotmail.com **TELÉFONO:** 2654-0792  
 7844-7072

Servicio de alimentación y uso de instalaciones. Que incluya: refrigerio (am y pm), almuerzo, 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: MORAZÁN

R	CANT	U/M	CÓDIGO	FECHA DE EVENTO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
	30	C/U	81213016	11 NOVIEMBRE 2019	Servicio de alimentación y uso de instalaciones. Incluyen: 1 refrigerio AM, 1 almuerzo, 1 refrigerio PM. Servicio en cristalería. Oasis. Uso de instalaciones con A/C. Estación de café. Mobiliario y montaje según evento. Sonido. Pantalla. Projector. 1 micrófono. Servicio de meseros.	\$ 15.00	\$ 450.00
	20	C/U	81213016	19 NOVIEMBRE 2019	Servicio de alimentación y uso de instalaciones. Incluyen: 1 refrigerio AM, 1 almuerzo, 1 refrigerio PM. Servicio en cristalería. Oasis. Uso de instalaciones con A/C. Estación de café. Mobiliario y montaje según evento. Sonido. Pantalla. Projector. 1 micrófono. Servicio de meseros.	\$ 15.00	\$ 300.00
1	20	C/U	81213016	20 NOVIEMBRE 2019	Servicio de alimentación y uso de instalaciones. Incluyen: 1 refrigerio AM, 1 almuerzo, 1 refrigerio PM. Servicio en cristalería. Oasis. Uso de instalaciones con A/C. Estación de café. Mobiliario y montaje según evento. Sonido. Pantalla. Projector. 1 micrófono. Servicio de meseros.	\$ 15.00	\$ 300.00
	30	C/U	81213016	22 NOVIEMBRE 2019	Servicio de alimentación y uso de instalaciones. Incluyen: 1 refrigerio AM, 1 almuerzo, 1 refrigerio PM. Servicio en cristalería. Oasis. Uso de instalaciones con A/C. Estación de café. Mobiliario y montaje según evento. Sonido. Pantalla. Projector. 1 micrófono. Servicio de meseros.	\$ 15.00	\$ 450.00

**TOTAL US:** \$ 1,500.00 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** MIL QUINIENTOS 00 (100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA) ✓

<b>(OBSERVACIÓN)</b> Exento del IVA según acuerdo Ejecutivo N. 121, R. 100 de Bolsonares, exoneración y Decreto Legislativo N. 341 y sellado con fecha 12 de mayo de 2016, con N.º 111 Numero 82, An. 1 Numero 11 7-1	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan. Factura consumidor final exenta del IVA, en duplicado cliente a nombre: "PROYECTO FONDO GLOBAL COMPONENTE MALARIA", ocho 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.	<b>C.C.</b> *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
--	---	--

**LUGAR DE ENTREGA:** HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL  
**FECHA DE ENTREGA:** VER EN DESCRIPCIÓN **FORMA DE PAGO:** CRÉDITO ✓

E.   
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL



**Administrador de la Orden:** Juan Adalberto Granados Casiro  
 Jefe de Vectores, Región Oriental de Salud  
 CEL: 7493-4490 **Elaboró:** Lic. Miguel Alexander Méndez Rivas  
**Fecha de Distribución:**