

## **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, 15 de noviembre de 2019 ✓ **No de Orden:** 618/2019 ✓  
**Solicitante:** PROGRAMA NACIONAL DE VIH-SIDA ✓ **Solicitud No:** UFI 937/2019  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **MARÍA ADELA CRUZ DE ARTEAGA** ✓ **NIT:** [REDACTED]  
**Clasificación:** PEQUEÑA EMPRESA **NRC:** [REDACTED]  
**Dirección:** Zona franca, calle Cojutepeque, avenida Ahuachapán, N°1, local 11, San Bartolo, Ilopango.  
**Correo Electrónico:** banquetes.adomicilio@hotmail.com **TELÉFONO:** 2296-6804  
 7658-8107  
 7841-4968

Servicio de alimentación a Domicilio en Zona Oriental. ✓

R	CANT	U/M	CÓDIGO	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	330	C/U	81213030	90101701	Servicio de alimentación a domicilio en Zona Oriental de El Salvador incluye: 1 Refrigerio AM, 1 Almuerzo, 1 Refrigerio PM	\$ 10.60	\$ 3,498.00

**TOTAL US:** \$ 3,498.00 ✓

**(TOTAL EN LETRAS) TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA** ✓

<b>OBSERVACIÓN</b> <small>Exento del IVA según acuerdo Ejecutivo N°371, R. de Relaciones Exteriores y Decretos Legislativos N° 341 y ratificado con fecha 12 de mayo de 2016, como N°411 Número 87, Art 1 Numeral 1) y 2)</small>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b> TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES. Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Quebran, Factura consumidor final exenta del IVA, en duplicado cliente a nombre: "PROYECTO FONDO GLOBAL COMPONENTE VIH/SIDA-SSF/NMF-P2", 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 o 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:** PREVIA COORDINACIÓN CON EL ADMINISTRADOR DE ORDEN **FORMA DE PAGO:** CRÉDITO A 45 DÍAS ✓

E.   
**Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco**  
**DIRECTORA HOSPITAL**

<b>Administrador de la Orden:</b> José Dimas Guevara Técnico Administrativo MINSAL TEL: 2591-7951 / 2205-7300	<b>Elaboró:</b> Lic. Miguel Alexander Méndez Rivas <b>Fecha de Distribución:</b>
--	---