



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD PARACENTRAL
ORDEN DE COMPRA

SEÑORES: HOTELERA SALVADOREÑA, S.A DE C.V.	ORDEN DE COMPRA:001/2014
85 AV SUR Y CALLE PADRES AGUILAR, COL. ESCALON SAN SALVADOR TEL. 2510-7010 FAX 2263-3698	FECHA: 22/01/2014
PRESENTE.	SOLIC. DE COTIZACION N° 001/2014
	SOLICITUD DE COMPRA N° 09/2014
SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR ENTREGA DE SERVICIO DE ALIMENTACION SEGÚN DETALLE, DESPUES DE RECIBIR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA EN SUS INSTALACIONES ,EN COORDINACION CON LA LICDA. CELSA GLORIA HERNANDEZ DE QUEVEDO AL TE. 2393-4056 EN LA FECHA QUE SE DETALLA EN LA DESCRIPCION DE ESTA ORDEN DE COMPRA.	

DEPENDENCIA SOLICITANTE: PROYECTO FONDO GLOBAL COMPONENTE TUBERCULOSIS RONDA 9	FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS
--	--------------------------------

REGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	U/M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	PAQUETE DE SEMINARIO COMPLETO incluye dos refrigerios, a.m p.m almuerzo (sin entrada)	100	C/U	\$ 19.50	\$ 1,950.00

El MINSAL hará efectivo el pago, de acuerdo a los precios pactados en la presente Orden de Compra. Nota: favor presentar factura (duplicado) de CONSUMIDOR FINAL EN COLUMNA DE VENTAS EXENTAS, en copia y 2 copias a nombre de PROYECTO FONDO GLOBAL COMPONENTE DE TUBERCULOSIS RONDA 9, en la oficina de la Unidad Coordinadora de proyecto fondo global, para verificar su cumplimiento en la entrega, posteriormente debera gestionar en el programa Nacional de Tuberculosis, el quedan correspondiente, ambas instancias ubicadas en el Ministerio de Salud, Calle Arce N° 827 San Salvador. Debera anexar copia de esta orden de compra con las descripciones del suministro, precios unitarios y totales, de acuerdo a lo pactado. ademas de numero de orden de compra, cotizacion y solicitud de compra. El pago se hara mediante cheque parcial por entrega, en la Unidad de Fondos externos del MINSAL, tel.2205-7177 ubicado en Calle Arce N° 827, S.S.

TOTAL.....	\$ 1,950.00
-------------------	--------------------

TOTAL EN LETRAS: UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES

El administrador de la presente orden de compra es :Licda. Celsa Gloria Hernandez de Quevedo, quien sera la contraparte de la empresa contratada.



la fecha a realizar los eventos son:

27 de enero 2014

22 de julio 2014

codigo y nombre de la actividad:	4.4.1.3	Evaluacion semestral nacional atraves de analisis de cohorte de seguimiento de casos de tb y sus contactos en los treinta municipios priorizados.
----------------------------------	---------	---

NOTA: EN CASO DE NO REALIZARSE ESTA NEGOCIACION, ROGAMOSLE DEVOLVER ESTA ORDEN A NUESTRA OFICINA CON LAS INDICACIONES PERTINENTES, FAVOR LEER LAS CONDICIONES GENERALES DE LA COMPRA EN HOJA ANEXA

	Contratante	Contratista
original: Suministrante		
copia: Almacen/sitio de Recepcion		
copia: UFI		
copia: Depto de Abastecimeinto	 Dra. Ana Susana Calderón Díaz Directora Regional Paracentral	<i>Violeta Calderón & Ceballos</i> Nombre, DUI, Firma, Persona Autorizada y Sello de la Empresa HOTEL TERRAZA



021