



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL

Lugar y Fecha: San Miguel, 03 de febrero de 2022. No. de Orden: 053/2022
Solicitante: DEPARTAMENTO DE RELACIONES PÚBLICAS. Solicitud No: 01/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: CORPORACIÓN DE INVERSIONES TURÍSTICAS, S.A. DE C.V. NIT: [REDACTED]
Clasificación: MEDIANA EMPRESA. NRC: 180317-4
Dirección: AV. ROOSEVELT # 407 NORTE, SAN MIGUEL, EL SALVADOR. TELÉFONO 2660-8982.-7602-8229. Correo electrónico:

COMPRA DE SERVICIO DE ALIMENTACIÓN PARA EVENTO DE INAUGURACIÓN DE ÁREA DE DESCANSO MÉDICO

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO ONU	CÓDIGO MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
01	1	C/U	S/C	81213040	SERVICIO DE ALIMENTACIÓN A DOMICILIO EN CIUDAD DE SAN MIGUEL, SEGÚN DETALLE: 50 SANDWICH DE POLLO EN PAN TRADICIONAL CON ACOMPAÑAMIENTO DE PAPAS CAJUN. 50 TARTALETAS DE MELCOTÓN. 50 TARTALETAS TROPICALES 100 SODAS LATAS	\$ 632.50	\$ 632.50

TOTAL US: \$ 632.50

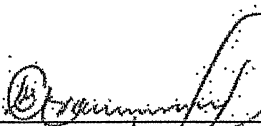
(TOTAL EN LETRAS): SEISCIENTOS TREINTA Y DOS 50/100 dólares de los Estados Unidos de América.


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 TRÁMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Colocar en la Factura No. De Orden de Compra y Código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. Presentar en la Unidad Financiera UFI, por tramite de: Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, 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.	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE GC.
--	--	--

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDOS PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATO FORMA DE PAGO: CONTADO

E: 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco
DIRECTORA HOSPITAL



Administrador de la Orden: Licda. Nelly Castañeda
Jefe de Departamento Relaciones Públicas
Teléfono: 2792-3015

Elaboró: Licda. Alicia Marina Rivas López
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 08 FEB 2022