


HOSPITAL NACIONAL CIUDAD BARRIOS



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) Puede ser requerida por el usuario a través de la Oficina de Información y Respuesta del Ministerio de Salud sobre la Calle Arce N.o 827 San Salvador en horario de 8:30 am a 4:30 pm ó en el siguiente correo electrónico oir.salud.gob.sv

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez", Ciudad Barrios, San Miguel		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:101
UACI del Hospital de Ciudad Barrios		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	San Miguel 27 de Agosto del 2021		No.Orden:82/2021	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
TROPIGAS DE EL SALVADOR,S.A.			96422206810012	
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--LIBRE GESTIÓN No. 0045/2021 - ADQUISICIÓN DE GAS PROPANO	-	-
200	Galón	RENLÓN: 1 CÓDIGO: 70305949 GAS PROPANO	\$2.98	\$596.00
0	Galón	MARCA: TROPIGAS	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$596.00
SON: quinientos noventa y seis 00/100 dolares				
OBSERVACION: * LIBRE GESTIÓN # 0045/2021 * PLAZO DE ENTREGA DEL PRODUCTO: SEGÚN REQUERIMIENTO DEL HOSPITAL. * NOTA: EL TIEMPO DE ENTREGA DEL PRODUCTO SE CONTARÁ A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE A LA FECHA QUE APARECE EN EL SELLO DE DISTRIBUCIÓN QUE SE COLOCA A LA ORDEN DE COMPRAS. * CRÉDITO CONCEDIDO: 60 DÍAS CALENDARIO. * CLASIFICACIÓN DE LA EMPRESA: GRAN CONTRIBUYENTE. * SE ANEXAN LAS HOJAS DE CONDICIONES APLICABLES A LA PRESENTE ORDEN DE COMPRAS.				
LUGAR DE ENTREGA:ÁREA DE ALIMENTACIÓN Y DIETAS DEL HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS.				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		