

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)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:201
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		-		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	Santa Ana 04 de Febrero del 2015		No.Orden:201520/2015	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
TROPIGAS DE EL SALVADOR,S.A.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria--COMPRA DE GAS PROPANO	-	-
2385	Galón	GAS PROPANO	\$1.98	\$4,722.30
-	-	TOTAL.....	-	\$4,722.30
SON: cuatro mil setecientos veintidos 30/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN				
_____		_____		
Titular o Designado				
_____		_____		
		Suministrante		

Elaborado por:gsolis

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:201
UACI del Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		Santa Ana 04 de Febrero del 2015		No.Orden:201520/2015
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
TROPIGAS DE EL SALVADOR,S.A.				
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA.0201 Atención Ambulatoria-COMPR DE GAS PROPANO	-	-
2385	Galón	GAS PROPANO	\$1.98	\$4.722.30
-	-	TOTAL.....	-	\$4.722.30
SON: cuatro mil setecientos veintidos 30/100 dolares				
OBSERVACION: OBSERVACION: FONDO GENERAL. TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% EN LA RETENCION DEL IVA. SERVICIO SOLICITANTE ALIMENTACION Y DIETAS. FORMA DE ENTREGA 600 GALONES TRIMESTRALES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA. SI EL PROVEEDOR INCURRIESE EN MORA EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES, PODRA IMPONERSELE UNA MULTA POR CADA DIA DE RETRASO, ART 85 LACAP.				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:NA				
 Titular o Designado		 FACTURAR ASI TESORERIA HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SANTA ANA FONDO GENERAL		
 JEFE UACI		Suministrante		

Elaborado por: gmf/s