

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”



05/21/16

EL SALVADOR
UNIDAD PARA CRECER

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 08 de Diciembre de 2016

No de Orden: 628

Solicitante: Departamento de Alimentación y Dietas

Solicitud No: 11/2016

Nombre de la persona natural o jurídica suministrante

TROPIGAS DE EL SALVADOR, S.A.

NIT:

Clasificación: Gran Empresa

NRC:

Dirección:

Boulevard del Ejército Nacional Km 4.5, Entrada Col. Montecarlo contiguo a Plaza Mundo, Soyapango, San Salvador. Tel. 2656-5939.

Compra de Gas Propano para utilizarse en la preparación de Alimentos de los Pacientes del Hospital, en el Departamento de Alimentación y Dietas.

CANTIDAD	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
300	C/U	70305949	GAS PROPANO, GALÓN	\$ 2.25	\$ 675.00

TOTAL US: \$ 675.00

(TOTAL EN LETRAS) Seiscientos Setenta y cinco 00/100 Dólares de Los Estados Unidos de América

OBSERVACION	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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.	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, siete copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/a 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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

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

FECHA DE ENTREGA: Inmediata / FORMA DE PAGO: Crédito 30 días

E. 
 Dra. Juana Elizabeth Hernández de Carrales
 DIRECTORA HOSPITAL


 DIRECCION
 Elaboró: 
 Genara Magdalena Bértiz de Merino

Administrador de la Orden:
Licda. Ana Virginia Medina de la O
Jefe de Departamento de Alimentación y Dietas
PBX: 2665-6100 EXT: 1161

82