

## **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”**



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

REPUBLICA DE EL SALVADOR  
**EL SALVADOR**  
 UNAMOS PARA CRECER

Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel 26 de Abril de 2017 ✓ No de Orden: 196/2017 ✓  
 Solicitante: Departamento de Conservación y Mantenimiento ✓ Solicitud No: 089/2017  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **TROPIGAS DE EL SALVADOR, S.A.** ✓ NIT: XXXXXXXXXX  
 Clasificación: Gran Empresa NRC: XXXXXXXXXX  
 Dirección: Boulevard del Ejército Nacional Km 4.5, Entrada Col. Montecarlo contiguo a Plaza Mundo, Soyapango, San Salvador. Tel. 2656-5939.  
 Correo Electrónico: facturacion.rodeo@grupotropigas.com.sv

Compra de Gas propano, para utilizarse en Laboratorio Clínico, para mecheros del área de Basioscopia. ✓

R	CANT	U/M	CODIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	100	C/U	70305949	GAS PROPANO, GALÓN	\$ 2.50	\$ 250.00

**TOTAL US:** \$ 250.00 ✓

**(TOTAL EN LETRAS)** Doscientos Cincuenta 00/100 Dolares de Los Estados Unidos de América ✓

<b>OBSERVACION</b>  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.	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Quedar, 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/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.		
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL		
FECHA DE ENTREGA:	Inmediata	FORMA DE PAGO:	Credito 30 días ✓
 E. Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales DIRECTORA HOSPITAL			
Administrador de la Orden: Tec. Jorge Americo Reyes Machuca Jefe de Departamento de Conservación y Mantenimiento PBX: 2665-6100 EXT:		Elaboró: Genara Magdalena Perrios de Merino  Fecha de Distribución: <b>27 ABR. 2017</b>	