

## **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)**



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

**Lugar y Fecha:** San Miguel 17 de Abril de 2018  **No de Orden:** 156/2018   
**Solicitante:** Departamento de Conservación y Mantenimiento  **Solicitud No:** 068/2018   
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **TROPIGAS DE EL SALVADOR, S.A.**  **NIT :** XXXXXXXXXX  
**Clasificación:** Gran Empresa **NRC:** XXXXXXXXXX  
**Dirección:** Boulevard del Ejercito Nacional Km 4.5, Entrada Col. Montecarlo contiguo a Plaza Mundo, Soyapango, San Salvador. Tel. 2656-5939.  
**Correo Electrónico:** [supervisor.granel@grupotropigas.com.sv](mailto:supervisor.granel@grupotropigas.com.sv)

Gas Licuado Propano, para generador de vapor, CEVE, Lavandería, Cocina, para cubrir aproximadamente dos meses mientras se realiza tramite de licitación publica 2018.

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	15,000	C/U	70305949	GAS PROPANO, GALÓN	\$ 2.60	\$ 39,000

TÓTAL US:

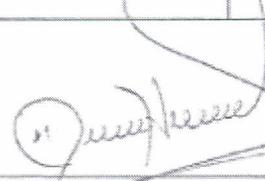
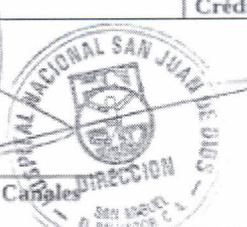
\$ 39,000

**(TOTAL EN LETRAS) Treinta y Nueve Mil 00/100 Dólares de Los Estados Unidos de América**

<b>OBSERVACION</b>	<b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b>	<b>C.C.</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.	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/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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

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

FECHA DE ENTREGA: **Según Programación**  FORMA DE PAGO: **Crédito 60 días**

  
 E. **Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales**  
**DIRECTORA HOSPITAL**


**Administrador de la Orden:** Ing. Marvin Josue Jovel Osorio / Jefe de Departamento de Mantenimiento. PBX: 2665-6100 EXT: 1165  
**Elaboró:** Genara Magdalena Berríos de Merino  
**Fecha de Distribución:**

19/04/18  
10:13 AM

de