

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”



280818

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

EL SALVADOR
UNIDOS PARA CRECER

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

Lugar y Fecha: San Miguel 27 de Agosto de 2018 ✓ **No de Orden:** 366/2018 ✓
Solicitante: Alimentación y Dietas ✓ **Solicitud No:** 08/2018 ✓
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante **TROPIGAS DE EL SALVADOR, S.A. /** **NIT :** [REDACTED]
Clasificación: Gran Empresa **NRC:** [REDACTED]
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

Compra de Gas Propano para la preparación de alimentos en el Departamento de Alimentación y Dietas. ✓

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	400	C/U	70305949	GAS PROPANO, GALÓN	\$ 2.68	\$ 1,072.00

TOTAL US:

\$ 1,072.00

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

OBSERVACION 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.-	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	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.	

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

FECHA DE ENTREGA: Según requerimiento ✓ **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días ✓

Dra. Juana Elizabeth Hernández de Carafí
 DIRECTORA HOSPITAL

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

Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino
Fecha de Distribución:

22