

## **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)**

EL SALVADOR  
UNÁMONOS PARA CRECER

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

**Lugar y Fecha:** San Miguel 30 de Noviembre de 2018 ✓

**No de Orden:** 508/2018 ✓

**Solicitante:** Alimentación y Dietas ✓

**Solicitud No:** 11/2018 ✓

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](mailto: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	\$ 2.70	\$ 1,080.00 ✓
<b>TOTAL US:</b>						<b>\$ 1,080.00</b> ✓

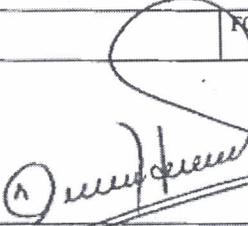
**(TOTAL EN LETRAS) Mil Ochenta 00/100 Dólares de Los Estados Unidos de América** ✓

<p><b>OBSERVACION</b></p> <p>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.-</p>	<p><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></p> <p>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.</p>	<p>C.C.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*ALMACÉN</li> <li>*UFI</li> <li>*UACI</li> <li>*PRESUPUESTO</li> <li>*SOLICITANTE</li> <li>*ADM. DE OC.</li> </ul>
--	---	---

**HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL**

**LUGAR DE ENTREGA:** [Empty]      **FORMA DE PAGO:** Crédito 30 días ✓

**FECHA DE ENTREGA:** Según requerimiento ✓

  
**Dra. Juana Elizabeth Hernández de Canales**  
**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:** 03 DIC. 2018

*del*