

## **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 3 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”**



MINISTERIO  
DE SALUD



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, 03 de Agosto de 2021 ✓ No de Orden: 403/2021 ✓  
Solicitante: BANCO DE LECHE HUMANA ✓ Solicitud No: 002/2021 (2ª publicación)  
Nombre de la persona natural o jurídica administrante: TROPIGAS DE EL SALVADOR, S.A. NIT: [REDACTED]  
Clasificación: GRAN EMPRESA NRC: [REDACTED]  
Dirección: Blvd. del Ejército Nacional, Entrada a Colonia Montecarmelo Ctgo. a Plaza Mundo, Soyapango.  
Correo Electrónico: asistente.rodeo@grupotropigas.com.sv TELÉFONO: 2656-5939

Compra de Gas propio para el proceso de control de calidad de la leche humana que se pasteuriza en el área.

IT	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3	C/U	70305945	Cargas de Gas para cilindros de 25 Lbs.	\$ 13.08	\$ 39.24
<b>TOTAL US:</b>						<b>\$ 39.24</b>

**(TOTAL EN LETRAS)** TREINTA Y NUEVE 24/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA ✓

<b>[ OBSERVACIÓN ]</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> TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedar, factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, Representante de la empresa Suministrante, Administrador de contrato y orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	

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

FECHA DE ENTREGA: Inmediata (a domicilio) FORMA DE PAGO: Contado ✓

E.   
 Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
 DIRECTORA HOSPITAL

Administrador de la Orden: Dr. Paul Molina Guerrero, Coordinador Banco de Leche Humana, PBX: 2665-6100 EXT: 1303  
 Elaboró: Licda. Jéssica Eileen Valle de Ventura.  
 Fecha de Distribución: 11 AGO 2021