

## **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 MIGUEL

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 NOVIEMBRE DE 2021 No de Orden: 589/2021  
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACION Y MANTENIMIENTO Solicitud No: 179/2021  
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: TROPIGAS DE EL SALVADOR, S.A. NIT: [REDACTED]  
Clasificación: GRAN CONTRIBUYENTE NRC: [REDACTED]  
Dirección: BOUL. DEL EJERCITO NAC KM 4 1/2, SOYAPANGO  
Correo Electrónico: [supervisor.gruel4@grupotropigas.com.sv](mailto:supervisor.gruel4@grupotropigas.com.sv) TELÉFONO: 2251-5560, 2251-5533

Compra de Gas Propano GLP el cual es necesario para los equipos generadores de vapor que abastecen diferentes áreas del Hospital para los meses de Noviembre y Diciembre 2021.

R	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	27,280	GLN	70304959	GALÓN DE GAS PROPANO	\$ 3.21	\$ 87,568.80

TOTAL US \$ 87,568.80

(TOTAL EN LETRAS) OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO 80/100 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> <b>TRAMITE PARA ENTREGA Y PAGO DE LOS BIENES:</b> Colocar en la Factura No. de Orden de compra y código del producto; presentar OCHO (8) copias de las facturas y Sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Queda, Factura consumidor final en duplicado, cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, Actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/a 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.		C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS	

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

FECHA DE ENTREGA: Programadas según requerimiento. FORMA DE PAGO: Crédito a 60 días.

[Signature]  
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco  
DIRECTORA HOSPITAL

ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: TEC. JORGE AMÉRICO REYES MACHUCA, ENCARGADO DE EQUIPO BÁSICO, PBX: 2792-3069, 2792-3067  
ELABORÓ: LICDA. JESSICA HERRERA VALLE DE VENTURA.  
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 04 NOV 2021