



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, 08 DE MARZO DE 2022 ✓ No de Orden: 105/2022 ✓
Solicitante: DEPARTAMENTO DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO ✓ Solicitud No: 046/2022
Nombre de la persona natural o jurídica suministrante: TROPIGAS DE EL SALVADOR, S.A. ✓ NIT: [REDACTED]
Clasificación: GRAN CONTRIBUYENTE NRC: [REDACTED]
Dirección: BLVD DEL EJERCITO NAC KM. 4 1/2 SOYAPANGO
Correo Electrónico: supervisor.granel4@grupotropigas.com.sv TELEFONO: 2792-3027

COMPRA DE GAS PROPANO (COMBUSTIBLE GLP), PARA CUBRIR EL PERÍODO DE 15 DÍAS DE MARZO Y 15 DÍAS DE ABRIL 2022 PARA LOS EQUIPOS GENERADORES DE VAPOR QUE ABASTECEN LAS ÁREAS DE ALIMENTACIÓN Y DIETAS, LAVANDERÍA Y CEBES.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	15,000.00	GLN	70304959	GAS PROPANO OBSERVACIONES: EL PRECIO OFERTADO ESTA SUJETO A CAMBIOS MENSUALES DE CONFORMIDAD A LAS FLUCTUACIONES DEL PRECIO REFERENCIAL DE COMERCIO Y LA INDUSTRIA. ESTRUCTURA: PPI MINEC+\$1.00+ IVA	\$3,2239	\$48,358.50 ✓

TOTAL US: \$48,358.50

(TOTAL EN LETRAS) CUARENTAY OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTAY OCHO 50/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

OBSERVACIÓN 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 ENTREGA Y PAGO DE LOS BIENES: 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 tramite de Quedan, 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/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.	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	

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

FECHA DE ENTREGA: PROGRAMADAS SEGUN REQUERIMIENTOS FORMA DE PAGO: ESTRICTAMENTE 60 DIAS FECHA FACTURA.

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: LIC. CARLOS JOSÉ ARGUETA HERNÁNDEZ
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 09 MAR 2022