



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
SAN MIGUEL



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”



Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel



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

Lugar y Fecha: San Miguel, 8 de febrero de 2023. **No de Orden:** 59/2023

Solicitante: BANCO DE LECHE HUMANA **Solicitud No:** 01/2023

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 ½, ENTRADA A COL. MONTECARLO, CONTIGUO A PLAZA MUNDO, SAN SALVADOR. TELÉFONO: 2251-5500 / 2656-5939 **Correo electrónico:** jefe.ventas.roteo@grupotropigas.com.sv

GAS NECESARIO PARA EL ÁREA DE PASTEURIZACIÓN Y ESTUDIO MICROBIOLÓGICO DE LECHE.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2	C/U	70305945	S/C	GAS PROPANO CILINDRO DE 25 LIBRAS	CARGAS DE GAS PARA CILINDROS DE 25 LBS, MARCA: TROPIGAS, VIGENCIA DE OFERTA: PRECIOS VIGENTES HASTA EL 28 DE FEBRERO.	\$ 11.13	\$ 22.26

TOTAL US: \$ 22.26

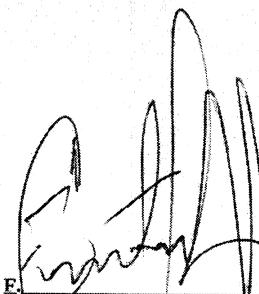
(TOTAL EN LETRAS): VEINTIDOS 26/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<p>* OBSERVACIÓN *</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 align="center">INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</p> <p>TRAMITE PARA 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, 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 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. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
--	---	--

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO: FONDO PROPIOS

FECHA DE ENTREGA: INMEDIATA **FORMA DE PAGO:** CONTADO



Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera
DIRECTOR HOSPITAL

Administrador de la Orden:
DR. JOSÉ PAUL MOLINA
COORDINADOR DE BANCO DE LECHE
Teléfono: 2792-3308

Elaboró: Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro
FECHA DE DISTRIBUCIÓN: 13 FEB 2023