

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”

**MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL
HOSPITAL NACIONAL GENERAL DE JIQUILISCO
ORDEN DE COMPRA**

Presente:	Señores: TROPIGAS DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.	Orden de Compra: 1/2012
		Solicitud de Cotización:
		Fecha: 03/01/2012
Ruego a usted se sirvan entregar dentro de los _____ días calendario después de recibirse la presente		
Orden de Compra en el almacén de: <u>Hospital Nacional de Jiquilisco</u>		
Dependencia Solicitante : CONSERV. Y MANTTO.		Forma de pago: FONDOS GENERALES Comprobante de Egreso:

RENGLÓN	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	Codigo: 70225268 Gas propano	63	Galón	\$2.64	\$166.32
					\$166.32

Presentar factura en duplicado cliente y fotocopias a nombre del Hospital Nacional de Jiquilisco, en la Unidad Financiera Institucional para tramite de pago y una fotocopia en la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional para verificar su cumplimiento en la entrega.-

Monto en letras:

Son: **CIENTO SESENTA Y SEIS 32/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA.**

Fondos: DACP.:

Cifra Presupuestaria

2012-3229-3-02-VRS-21-1-54110.

Destino del Suministro : **SERA UTILIZADO EN EL AREA DE ALIMENTACION Y CALDERAS DE ESTE HOSPITAL.**

Nota: En caso de no aceptar esta orden, rogámosle devolverla a nuestra oficina en la debida justificacion

Favor leer las condiciones generales de la compra en hoja anexa.-

Original: Suministrante

Copia 1: Almacén

Copia 2: UFI

Copia 3: Unidad Solicitante

Copia 4: Unidad de Adquisiciones

Copia 5: Y Contrataciones

TRAMITO AUTORIZO

ES CONFORME

Cefe U.A.C.I. titular o Delegado Nombre, Firma y Sello de suministrante suministrantes



TROPICAS DE EL SALVADOR, S.A.