

MINISTERIO DE SALUD
República de El Salvador, C. A.



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**

Señores: TROPIGAS DE EL SALVADOR, S.A.		Orden de Compra: 183/2012
Presente:	Solicitud de Cotización:	
	Fecha: 07/08/2012	
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 : CI CONSERVACION Y MANTENIMIENTO	Forma de pago: FONDO GENERAL	
Comprobante de Egreso:		

RENGLÓN	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD	UNITARIO	TOTAL
1	Código: 70225268 Gas propano	91	Galón	\$2.02	\$183.82
					\$183.82

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 OCHENTA Y TRES 82/100 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 CALDERAS Y ALIMENTACION 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 _____ Jefe U.A.C.I.	AUTORIZO _____ Titular o Delegado	ES CONFORME _____ Nombre, Firma y Sello de suministrante suministrantes
		TROPIGAS DE EL SALVADOR, S.A. Fecha: <u>08/08/12</u> Hora: <u>11:43 a.m</u> Firma: _____