



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL DE JIQUILISCO

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”



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional de Jiquilisco

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital de Jiquilisco

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:3229

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Jiquilisco, Usulután 26 de Noviembre del 2021

No.Orden:206/2021

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

ZETA GAS DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES - FONDO GENERAL.-	-	-
190.3	Adquisición	CÓDIGO: 70305949 GAS PROPANO.	\$3.29	\$626.09
-	-	TOTAL.....	-	\$626.09

SON: seiscientos veintiseis 09/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN HOSPITAL NACIONAL DE JIQUILISCO.

<p>_____</p> <p>Titular o Designado</p>	<p>_____</p>
<p>_____</p>	<p>_____</p> <p>Suministrante</p>



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional de Jiquilisco

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital de Jiquilisco

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:3229

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

Jiquilisco, Usulután 26 de Noviembre del 2021

No.Orden:206/2021

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

ZETA GAS DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMBUSTIBLES Y LUBRICANTES - FONDO GENERAL.-	-	-
190.3	Adquisición	CÓDIGO: 70305949 GAS PROPANO.	\$3.29	\$626.09
-	-	TOTAL.....	-	\$626.09

SON: seiscientos veintiseis 09/100 dolares

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN HOSPITAL NACIONAL DE JIQUILISCO.

[Handwritten Signature]
Titular o Designado



[Handwritten Signature]
Suministrante

Elaborado por:mlobos

RECIBIDO
 Fecha: 26/11/2021
 Hora: 1:55 p.m.
 Firma: *[Handwritten Signature]*

