



HOSPITAL NACIONAL “SAN PEDRO” DE USULUTAN

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

HOSPITAL
NACIONAL
USulután



VERSION PUBLICA

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "San Pedro", Usulután	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI del Hospital de Usulután	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Usulután 08 de Marzo del 2022	No.Orden:36/2022
----------------	--------------------------------------	-------------------------

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE
NIT**

TROPIGAS DE EL SALVADOR,S.A.



CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SUMINISTRO DE GAS PROPANO SOLICITADO POR LA JEFE DE COCINA	-	-
418	Galón	GAS PROPANO MARCA: TROPIGA	\$2.94	\$1,228.92
-	-	TOTAL.....	-	\$1,228.92

SON: **mil doscientos veintiocho 92/100 dolares**

OBSERVACION: OR FACTURAR A NOMBRE DEL HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO Y AGREGARLE CUATRO FOTOCOPIAS, TRAER EL SELLO DE LA EMPRESA Y DETALLARLE LA RETENCIÓN DEL 1% DEL IVA , FORMA DE PAGO CRÉDITO 30 DÍAS , ENTREGA: SEGUN NECESIDAD, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN LICDA. FLOR YASMIN ORANTES DE ARGUETA CON CARGO DE JEFE LA COCINA Y COMO SUPLENTE EL TEC. ENDIS OBETH MARTINEZ, CON CARGO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO, LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO PEQUEÑA.

LUGAR DE ENTREGA:DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETAS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL. FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO SALIDA A SAN SALVADOR, USULUTAN TEL. 2792-0115 , CONTRATISTA TEL. 2251-5635

  _____ Titular o Designado	_____ _____ Suministrante
--	---