

## **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”**



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



Final 11 Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"

Lugar y Fecha: San Miguel 22 de Agosto de 2017 ✓ No de Orden: 3771/2017 ✓  
 Solicitante: Departamento de Alimentación y Dietas ✓ Solicitud No: 07/2017  
 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 4.5, Entrada Col. Montecarlo contiguo a Plaza Mundo, Soyapango, San Salvador. Tel. 2656-5939.

Compra de Gas propano, para utilizarse en la preparación de Alimentos para pacientes en el Área de Alimentación y Dietas. ✓

R.	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	400	C/U	70305949	GAS PROPANO, GALÓN	\$ 2.55	\$ 1,020.00

TOTAL US: \$ 1,020.00 ✓

(TOTAL EN LETRAS) Mil veinte 00/100 Dólares de Los Estados Unidos de América ✓

<b>OBSERVACION</b>	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:	C.C.
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.-	TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Queda, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, siete 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.	*ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.

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

FECHA DE ENTREGA: Inmediata FORMA DE PAGO: Crédito 30 días ✓

E.

Administrador de la Orden: Licda. Ana Virginia Medina de la O Jefe de Departamento de Alimentación y Dietas PBX: 2665-5100 EXT: 1161  
 Elaboró: Genara Magdalena Berrios de Merino  
 Fecha de Distribución: 22 AGO. 2017