



MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL  
NACIONAL  
SAN MIGUEL



## 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”



**Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera**

**Director Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel**



MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  
UNIDAD DE COMPRA PUBLICAS (UCP)

HOSPITAL NACIONAL  
SAN MIGUEL

**Lugar y Fecha:** San Miguel, 24 de agosto de 2023. **No de Orden:** 405/2023  
**Solicitante:** BANCO DE LECHE HUMANA **Solicitud No:** 04/2023  
**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 ½, ENTRADA A COL. MONTECARLO, CONTIGUO A PLAZA MUNDO, SAN SALVADOR. TELÉFONO: 2251-5500 / 2656-5939 **Correo electrónico:** jefe.ventas.rodeo@grupotropigas.com.sv

ESTA ORDEN DE COMPRA SUSTITUYE A LA OC N°366/2023 DEBIDO A CAMBIO EN EL PRECIO, YA QUE EL VALOR EN EL MERCADO ESTABLECIDO POR MINISTERIO DE ECONOMIA ES FLUCTUANTE.

R	CANTIDAD	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN SOLICITUD / MINSAL	DESCRIPCIÓN COMERCIAL	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2	C/U	70305945	S/C	GAS PROPANO CILINDRO DE 25 LIBRAS	CARGAS DE GAS PARA CILINDROS DE 25 LBS, MARCA: TROPIGAS, VIGENCIA DE OFERTA: PRECIOS VIGENTES HASTA EL 31 DE AGOSTO.	\$ 10.82	\$ 21.64
<b>TOTAL US:</b>								\$ 21.64

(TOTAL EN LETRAS): VEINTIUNO 64/100 dólares de los Estados Unidos de América.

<p><b>* OBSERVACIÓN *</b></p> <p>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.-</p>	<p align="center"><b>INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:</b></p> <p><b>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES:</b> Colocar en la Factura No. De Orden de Compra y Código del producto, presentar OCHO (8) copias de las facturas y sello de la empresa al Almacén para la entrega de los productos. Presentar en la Unidad Financiera UFI, para tramite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de san Miguel, ocho 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.</p>	<p>C.C.</p> <p>*ALMACÉN</p> <p>*UFI</p> <p>*UACI</p> <p>*PRESUPUESTO</p> <p>*SOLICITANTE</p> <p>*ADM. DE OC.</p>
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL	
FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	FONDO PROPIOS	
FECHA DE ENTREGA:	INMEDIATA	FORMA DE PAGO: CONTADO

  
  
 E. Dr. Carlos Efraín Montesino Herrera  
 DIRECTOR HOSPITAL

<b>Administrador de la Orden:</b> DR. JOSÉ PAUL MOLINA COORDINADOR DE BANCO DE LECHE Teléfono: 2792-3308	<b>Elaboró:</b> Licda. Evelin Marisol Quintanilla Castro <b>FECHA DE DISTRIBUCIÓN:</b> 29 AGO 2023
---	---