



HOSPITAL NACIONAL “SAN PEDRO” DE USULUTAN


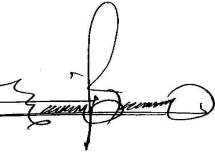
VERSIÓN PÚBLICA

“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”

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 02 de Febrero del 2017 | | No.Orden:09/2017 | |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT | | | | |
| ZAYAS DE ZELAYA, ALMA JANETTE | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
| | MEDIDA | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PARA ALIMENTACION A LOS PACIENTES INGRESADOS | - | - |
| 10075 | Unidad | PAN FRANCES, MARCA: LA SPIGA | \$0.05 | \$503.75 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$503.75 |
| <p>SON: quinientos tres 75/100 dolares OBSERVACION: ESTOS ALIMENTOS FUERON CONSUMIDOS DURANTE EL MES DE ENERO DEL 2017 POR LOS PACIENTES INGRESADOS DE ESTE CENTRO HOSPITALARIO, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN SRA. GLADIS MARINA FLORES, JEFE DEL DEPTO. DE ALIMENTACION Y DIETAS Y COMO SUPLENTE LICDA. FLOR YAS MIN ORANTES, NUTRICIONISTA , EL PROVEEDOR SE CLASIFICA COMO PEQUEÑA EMPRESA.</p> | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA:DEPTO. DE ALIMENTACION Y DIETAS | | | | |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES: HOSPITAL. FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO SALIDA A SAN SALVADOR, USULUTAN TEL. 2633-8806, CONTRATISTA TEL. 2662-3359 | | | | |

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