



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 articulo 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	PREVISIÓN NO:
UACI del Hospital de Usulután	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Usulután 09 de Mayo del 2018	No.Orden:70/2018
-----------------------	-------------------------------------	-------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT	
---	--


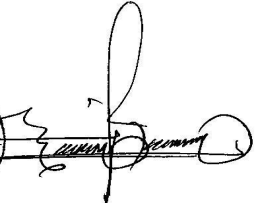
TROIPIGAS DE EL SALVADOR,S.A.	
-------------------------------	--

CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-- SERA UTILIZADO PARA LA PREPARACION DE LOS ALIMENTOS PARA LOS PACIENTES INGRESADOS.	-	-
386	Galón	GAS PROPANO , MARCA TROIPIGAS	\$2.83	\$1,092.15
-	-	TOTAL.....	-	\$1,092.15

SON: mil noventa y dos 15/100 dolares
 OBSERVACION: ESTE PRODUCTO SERA UTILIZADO A PARTIR DE ESTA FECHA EN EL DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION Y DIETAS PARA LA PREPARACION DE LOS ALIMENTOS PARA LOS PACIENTES INGRESADOS. FORMA DE ENTREGA SEGUN NECESIDAD, FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN LICDA. FLOR YASMIN ORANTES DE ARGUETA, JEFE Y COMO SUPLENTE LICDA. XIOMARA LISETH TREJO MEDINA, NUTRICIONISTA. LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO: GRANDE

LUGAR DE ENTREGA:DEPTO. DE ALIMENTACION Y DIETAS

LUGAR DE NOTIFICACIONES: HOSPITAL. FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO SALIDA A SAN SALVADOR, USULUTAN TEL. 2633-8830 , CONTRATISTA TEL. 2251-5533

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