



MINISTERIO
DE SALUD



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”

VERSIÓN 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 30 de Septiembre del 2019	No.Orden:161/2019
----------------	---	--------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT
GRANADOS MARTINEZ, EDIS

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PARA ALIMENTACION A LOS PACIENTES INGRESADOS	-	-
440	Cada Uno	TAMALES DE ELOTE , CODIGO: 50116400	\$0.25	\$110.00
440	Cada Uno	TAMALES DE GALLINA, CODIGO: 50116420	\$0.25	\$110.00
-	-	TOTAL.....	-	\$220.00

SON: **doscientos veinte 00/100 dolares**

OBSERVACION: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DEL HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO , ESTOS ALIMENTOS FUERON CONSUMIDOS DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE Y ENTREGADOS SEGUN NECESIDAD, PARA LOS PACIENTES INGRESADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN LICDA. FLOR YASMIN ORANTES DE ARGUETA , CON CARGO DE JEFE DEL DEPTO. DE ALIMENTACIÓN Y DIETAS Y COMO SUPLENTE LA LICDA. XIOMARA LISSETH TREJO MEDINA, CON CARGO DE AUXILIAR DE NUTRICION , EL PROVEEDOR SE CLASIFICA COMO : PEQUEÑA EMPRESA .

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. 7143-3437

  _____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante