



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”

VERSION PUBLICA

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
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:	<b>Usulután 04 de Diciembre del 2019</b>	<b>No.Orden:263/2019</b>
----------------	--	--------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT</b>	
<b>GRANADOS MARTINEZ, EDIS</b>	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PARA ALIMENTACION A LOS PACIENTES INGRESADOS	-	-
490	Cada Uno	TAMALES DE GALLINA , CODIGO: 50106420	\$0.25	\$122.50
120	Cada Uno	TAMALES DE ELOTE, CODIGO: 50116400	\$0.25	\$30.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$152.50</b>

SON: **ciento cincuenta y dos 50/100 dólares**  
 OBSERVACION: ESTOS ALIMENTOS SERAN CONSUMIDOS DURANTE EL MES DE DICIEMBRE POR LOS PACIENTES INGRESADOS Y ENTREGADOS SEGUN NECESIDAD , ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA LA LICDA. FLOR JASMIN ORANTES DE ARGUETA , CON CARGO DE JEFE DEL DEPTO. DE ALIMENTACION 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