



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

| | | |
|---|--------------------------------|---------------|
| | 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 24 de Abril del 2020 | No.Orden:81/2020 |
|----------------|--------------------------------------|-------------------------|

| | |
|---|--|
| 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 | - | - |
| 800 | Cada Uno | TAMALES DE GALLINA , CODIGO:50116420 | \$0.25 | \$200.00 |
| 175 | Cada Uno | TAMALES DE ELOTE, CODIGO: 50116400 | \$0.25 | \$43.75 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$243.75 |

SON: **doscientos cuarenta y tres 75/100 dolares**

OBSERVACION: ESTOS ALIMENTOS FUERON CONSUMIDOS DURANTE EL MES DE ABRIL POR LOS PACIENTES INGRESADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES Y CONSUMIDOS SEGUN NECESIDAD, ADMINSTRADOR DE LA ORDEN LICDA. FLOR JASMIN ORANTE DE ARGUETA , CON CARGO DE JEFE DEL DEPTO. DE ALIMENTACION Y DIETAS Y COMO SUPLENTE EL TEC. ENDIS OBETH MARTINEZ, CON CARGO DE AUXILIAR DE NUTRICION , EL PROVEEDOR SE CLASIFICA COMO UNA EMPRESA PEQUEÑO .

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

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