



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 PÚBLICA

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
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:	<b>Usulután 25 de Mayo del 2021</b>	<b>No.Orden:102/2021</b>
----------------	-------------------------------------	--------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT</b>	
<b>SALGADO GUEVARA, MARIA DEL TRANSITO</b>	


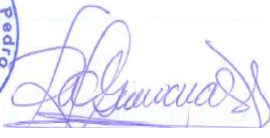
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--ALIMENTOS PARA LOS PACIENTES INGRESADOS	-	-
5125	Cada Uno	TORTILLAS DE MAIZ	\$0.05	\$256.25
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$256.25</b>

SON: **doscientos cincuenta y seis 25/100 dolares**

OBSERVACION: ESTOS ALIMENTOS FUERON CONSUMIDOS DURANTE EL MES DE MAYO POR LOS PACIENTE INGRESADOS EN LA DIFERENTES AREAS , Y ENTREGADOS SEGÚN NECESIDAD , FORMA DE PAGO: CRÉDITO, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN LICDA. FLOR YASMIN ORANTES DE ARGUETA, CON CARGO DE JEFE DEL DEPTO. DE ALIMENTACIÓN Y DIETAS Y COMO SUPLENTE EL TEC. ENDIS OBETH MARTINEZ CON CARGO DE AUXILIAR DE NUTRICIÓN , LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO PEQUEÑA

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. 2608-2179

  _____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante