



## 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 12 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”



DR. RAFAEL JEOVANNY GUEVARA VANEGAS  
DIRECTOR HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO USULUTÁN



**VERSIÓN PUBLICA**

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional "San Pedro", Usulután	UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS	PREVISION NO:
UCP del Hospital de Usulután		

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**




Lugar y Fecha:	<b>Usulután 05 de Octubre del 2023</b>	<b>No.Orden:126 /2023</b>		
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>		<b>NIT :</b>		
<b>MARIA DEL TRANSITO SALGADO GUEVARA</b>				
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atenci3n Hospitalaria SUMINISTRO DE TORTILLAS, CONSUMO MES DE SEPTIEMBRE	-	-
5,510	C/U	TORTILLAS DE MAÍZ	\$0.10	\$551.00

SON: QUINIENTOS CINCUENTA Y UNO 00/100 dolares

OBSERVACIÓN: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO, AGREGAR 4 FOTOCOPIAS, TRAER EL SELLO DE LA EMPRESA, FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DIAS, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN LICDA. FLOR YASMIN ORANTES DE ARGUETA CON CARGO DE JEFE DE ALIMENTACIÓN Y DIETAS Y COMO SUPLENTE EL TEC. ENDIS OBETH MARTINEZ, CON CARGO DE AUXILIAR DE NUTRICION, LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO: OTROS, FAVOR PASAR A LA UCP A FIRMAR LA ORDEN DE COMPRA .FORMA DE ENTREGA: DIARIA SEGÚN NECESIDAD.

LUGAR DE ENTREGA: DEPARTAMENTO DE ALIMENTACIÓN Y DIETAS DEL HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO DE USULUTAN .

LUGAR DE NOTIFICACIONES: HOSPITAL FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO USULUTAN, SALIDA A SAN SALVADOR TEL. 2792-0115 Y EL CONTRATISTA AL TEL. 6126-8949

  <p>_____ Titular o Designado</p>	<p>_____</p>
<p>_____</p>	  <p>Suministrante Suministrante</p>