



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 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 PÚBLICA

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "San Pedro", Usulután	UNIDAD DE COMPRAS PÚBLICAS	PREVISION NO:
UCP del Hospital de Usulután	-	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Usulután 22 de Noviembre del 2024	No.Orden:155/2024
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		DUI

MARIA DEL TRANSITO SALGADO GUEVARA

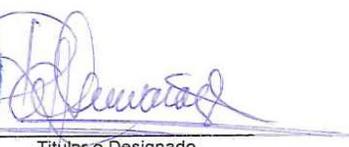
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria—SUMINISTRO DE TAMALES TORTILLAS Y PAN.	-	-
29,920	C/U	RENLÓN 2 CODIGO: 50106570 TORTILLAS DE MAIZ, ENTREGAS DIARIAS.	\$0.10	\$2,992.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,992.00

SON: SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO 00/100 DOLARES

OBSERVACIÓN: FAVOR FACTURAR A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO, DETALLAR LA RETENCION DEL 1% DEL IVA, AGREGAR EN LA FACTURA NOMBRE DEL PROCESO: **CONTRATACION DIRECTA POR CALIFICATIVO DE URGENCIA N°. 39-2024, RESOLUCION DE ADJUDICACION N°. 39-2024**, AGREGAR 6 FOTOCOPIAS, TRAER EL SELLO DE LA EMPRESA, FORMA DE PAGO: CRÉDITO, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: LICDA. FLOR YASMIN ORANTES DE ARGUETA, LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO: MICRO EMPRESA. **FAVOR PASAR POR LA UCP A FIRMAR LA ORDEN DE COMPRA**, TIEMPO DE ENTREGA: **DIARIAS**.

LUGAR DE ENTREGA: HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO USULUTAN.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO USULUTAN, SALIDA A SAN SALVADOR TEL. 2792-1150 Y EL CONTRATISTA AL TEL. 6126-8949.

  Titular o Designado	_____
_____ 	 Suministrante 

