



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 29 de Noviembre del 2019</b>	<b>No.Orden:249/2019</b>
----------------	--	--------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b> <b>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 EN LAS DIFERENTES UNIDADES	-	-
440	Cada Uno	TAMALES DE GALLINA, CODIGO: 50116420	\$0.25	\$110.00
440	Cada Uno	TAMALES DE ELOTE, CODIGO: 50116400	\$0.25	\$110.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$220.00</b>

SON: **doscientos veinte 00/100 dolares**  
 OBSERVACION: ESTOS ALIMENTOS FUERON CONSUMIDOS DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE POR LOS PACIENTES INGRESADOS EN LAS DIFERENTES UNIDADES , Y CONSUMIDOS SEGUN NECESIDAD , ADMINISTRADOR DE LA ORDEN 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 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, CONTRATISTA TEL. 7143-3437

  _____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante