



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”



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
USulután



VERSION PUBLICA

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
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:	Usulután 08 de Marzo del 2022	No.Orden:35/2022
----------------	--------------------------------------	-------------------------

**RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE
NIT**

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SERVICIO DE DOSIMETRIA	-	-
10	Mensual	REGLÓN 1 S/C SERVICIO DE DOSIMETRÍA PERSONAL DE 11 DOSIMETROS, PDI PERIODO COMPRENDIDO DE MARZO A DICIEMBRE DEL AÑO 2022	\$81.73	\$817.30
-	-	TOTAL.....	-	\$817.30

SON: **ochocientos diecisiete 30/100 dolares**

OBSERVACION: FAVOR EMITIR MANDAMIENTO DE PAGO Y POSTERIOR RECIBO A NOMBRE DE HOSPITAL NACIONAL SAN PEDRO, USULUTAN, LA EMPRESA SE CLASIFICA COMO GRAN EMPRESA, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN: SRA. MARIA JULIA NOLASCO DE MELENDEZ, JEFE DEL DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEN Y COMO SUPLENTE LA SRA. DIANIRA ELIZABETH RODRIGUEZ, TENCICO ENRADIOLOGIA, LOS INFORME SE ENTREGARAN 30 DIAS HABLES DESPUES DE EFECTUADA LA LECTURA.

LUGAR DE ENTREGA:LA ENTREGA Y CAMBIO DE DOSÍMETROS SE HARÁN EN LAS INSTALACIONES DEL LABORATORIO DE DOSIMETRÍA

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO USULUTAN, SALIDA A SAN SALVADOR, TEL. 2792-0300 Y EL CONTRATISTA AL TEL. 2235-9035

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