



## 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 articulo 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”



  
Dr. RAFAEL JEOVANNY GUEVARA VANEGAS  
Director Hospital Nacional San Pedro, Usulután.



MINISTERIO  
DE SALUD

HOSPITAL  
NACIONAL  
USulután



## 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 Octubre del 2022</b> | <b>No.Orden:175/2022</b> |
|----------------|--|--------------------------|

#### RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE NIT

**EDIS GRANADOS MARTINEZ**

| CANTIDAD | UNIDAD DE<br>MEDIDA | DESCRIPCION   | PRECIO   | VALOR           |
|----------|---------------------|---|----------|-----------------|
|          |                     |   | UNITARIO | TOTAL           |
| -        | -                   | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SUMINISTRO DE TAMALES DE GALLINA Y DE ELOTE PARA LOS PACIENTES INGRESADOS | -        | -               |
| 480      | Cada Uno            | TAMALES DE GALLINA  | \$0.25   | \$120.00        |
| 340      | Cada Uno            | TAMALES DE ELOTE  | \$0.30   | \$102.00        |
| -        | -                   | <b>TOTAL.....</b>   | -        | <b>\$222.00</b> |

SON: **doscientos veintidos 00/100 dolares**

OBSERVACION: ESTOS ALIMENTOS FUERON CONSUMIDOS DURANTE EL MES DE OCTUBRE POR LOS PACIENTES INGRESADOS Y ENTREGADOS SEGÚN NECESIDAD, FORMA DE PAGO CRÉDITO 30 DIAS, 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, EL PROVEEDOR SE CLASIFICA COMO: PEQUEÑA EMPRESA.

LUGAR DE ENTREGA:DEPARTAMENTO DE ALIMENTACIÓN Y DIETAS

LUGAR DE NOTIFICACIONES:HOSPITAL . FINAL CALLE DR. FEDERICO PENADO SALIDA A SAN SALVADOR, USULUTAN TEL. 2792-0115, CONTRATISTA TEL.7126-4628

|                             |                       |
|-----------------------------|-----------------------|
| <br><br>Titular o Designado | <br><br>Suministrante |
|-----------------------------|-----------------------|