



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "MONSEÑOR ÓSCAR ARNULFO ROMERO" CIUDAD BARRIOS

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) Puede ser requerida por el usuario a través de la Oficina de Información y Respuesta del Ministerio de Salud sobre la Calle Arce N.o 827 San Salvador en horario de 8:30 am a 4:30 pm ó en el siguiente correo electrónico oir.salud.gob.sv

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez", Ciudad Barrios, San Miguel		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital de Ciudad Barrios		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		PREVISIÓN NO:101		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		San Miguel 28 de Agosto del 2020		
		No.Orden:60/2020		
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
NOE ALBERTO GUILLEN				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--LIBRE GESTIÓN 0045/2020 "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS DE PAPEL Y CARTÓN"	-	-
2	Cada Uno	RENLÓN: 6, CÓDIGO: 80105040, LIBRO PARA ACTAS DE 300 PÁGINAS	\$9.00	\$18.00
0	Cada Uno	SIN MARCA	\$0.00	\$0.00
5	Resma	RENLÓN: 10, CÓDIGO: 80101449, CARTULINA INDEX TAMAÑO CARTA COLOR AMARILLO	\$13.00	\$65.00
0	Resma	RESMA DE 100 PLIEGOS, SIN MARCA	\$0.00	\$0.00
1	Resma	RENLÓN: 11, CÓDIGO: 80101453, CARTULINA INDEX TAMAÑO CARTA COLOR VERDE	\$13.00	\$13.00
0	Resma	RESMA DE 100 PLIEGOS, SIN MARCA	\$0.00	\$0.00
25	Cada Uno	RENLÓN: 12, CÓDIGO: 80104045, CARTAPACIO DE CARTULINA MANILA, CON GUSANO, TAMAÑO CARTA.	\$0.75	\$18.75
0	Cada Uno	SIN MARCA	\$0.00	\$0.00
10	Cada Uno	RENLÓN: 14, CÓDIGO: 80602137, PAPEL TOALLA PARA DISPENSADOR, ROLLO	\$2.50	\$25.00
0	Cada Uno	PRESENTACIÓN: ROLLO DE 250 METROS APROXIMADO, MARCA: AD	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$139.75
SON: ciento treinta y nueve 75/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:emchicas