


# HOSPITAL NACIONAL 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](mailto:oir.salud.gob.sv)

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez", Ciudad Barrios, San Miguel		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:101
UACI del Hospital de Ciudad Barrios		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:	<b>San Miguel 16 de Agosto del 2021</b>		No.Orden:79/2021	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
<b>LOPEZ CASTILLO, JOSE ALBERTO</b>				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--LIBRE GESTIÓN 0039/2021 - HERRAMIENTAS, REPUESTOS, ACCESORIOS Y MATERIALES DE FERRETERÍA	-	-
2	Cada Uno	RENLÓN: 18, CÓDIGO: 70121478, FILTRO 24"x22"x12", TIPO BOLSA, PARA AIRE ACONDICIONADO	\$397.66	\$795.32
0	Cada Uno	ADJUDICADO: FILTRO DE AIRE TIPO HEPA CON MARCO METÁLICO O MADERA DE 24"X24"X12", MARCA GENÉRICA	\$0.00	\$0.00
2	Cada Uno	RENLÓN: 19, CÓDIGO: 70121098, FILTRO DE AIRE TIPO HEPA, (ESPECIFICAR DIMENSIONES)	\$139.77	\$279.54
0	Cada Uno	ADJUDICADO: FILTRO PARA AIRE TIPO BOLSA DE 24"X24"X15", 80% A 85%, MARCA GENÉRICA	\$0.00	\$0.00
3	Cada Uno	RENLÓN: 20, CÓDIGO: 70207164, CINTA ALUMINIO PRIMERA CALIDAD, ROLLO	\$9.80	\$29.40
0	Cada Uno	ADJUDICADO: CINTA DE ALUMINIO DE 2"X50 YARDAS, MARCA QUALITY	\$0.00	\$0.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$1,104.26
SON: mil ciento cuatro 26/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		