



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
CIUDAD BARRIOS



Hospital Nacional de 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

F:

Dr. Samuel Eliezer Alvarez Melara

Director





GOBIERNO DE EL SALVADOR

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

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Miguel 05 de Abril del 2022

No.Orden:10/2022

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

CECOPLA S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--LIBRE GESTIÓN NO. 0008/2022 - MATERIALES ELÉCTRICOS	-	-
25	Cada Uno	ÍTEM: 1, CÓDIGO: 70205349, FOCO AHORRADOR DE ENERGÍA DE 85 WATTS, 220V	\$8.90	\$222.50
0	Cada Uno	ADJUDICADO: FOCO AHORRADOR INDUSTRIAL DE ENERGÍA DE 85 WATTS, 200 VOLTIOS, ESPIRAL FLUORESCENTE LUZ BLANCA, VIDA 10 000 HORAS, 6500 KELVIN. MARCA: VOLTECK	\$0.00	\$0.00
25	Cada Uno	ÍTEM: 13, CÓDIGO: 80200450, PILA ALKALINA CUADRADA DE 9 V TIPO 9V.	\$1.70	\$42.50
0	Cada Uno	ADJUDICADO: PILA ALCALINA CUADRADA DE 9V, TIPO 9V, MÁXIMA DURACIÓN, PARA DISPOSITIVOS DE MAYOR CONSUMO DE ENERGÍA. MARCA: VOLTECK	\$0.00	\$0.00
20	Cada Uno	ÍTEM: 15, CÓDIGO: 80200490, PILA ALKALINA PEQUEÑA DE 1.5 V TIPO AAA.	\$0.30	\$6.00
0	Cada Uno	ADJUDICADO: PILA ALKALINA PEQUEÑA DE 1.5V TIPO AAA MÁXIMA DURACIÓN. MARCA: VOLTECK	\$0.00	\$0.00
-	-	TOTAL.....	-	\$271.00

SON: **doscientos setenta y un 00/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS "MONSEÑOR OSCAR ARNULFO ROMERO Y GALDÁMEZ"

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante