



MINISTERIO
DE SALUD


HOSPITAL NACIONAL DE CHALCHUAPA

VERSION PÚBLICA

2021

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 ellos los datos personales de las personas naturales firmantes (direcciones y números de documentos personales).

Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del Lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa.

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional de Chalchuapa	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:202132233020221254105
UACI del Hospital de Chalchuapa	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Chalchuapa, Santa Ana 12 de Marzo del 2021	No.Orden:48/2021
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
INDUSTRIAS FACELA, S. A. DE C. V.		

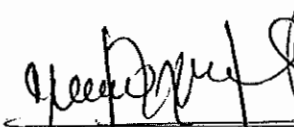

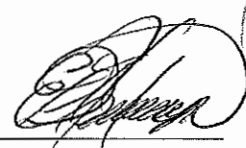
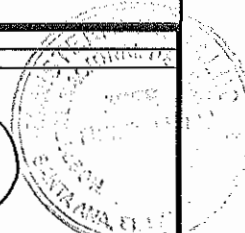

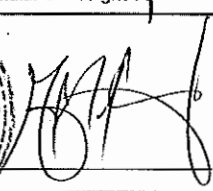
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SUMINISTRO DE PAPELERIA	-	-
6000	Cada Uno	80101025 FOLDER CORRIENTE TAMAÑO CARTA R.1	\$0.03	\$180.00
400	Cada Uno	80101030 FOLDER CORRIENTE TAMAÑO OFICIO R.2	\$0.04	\$16.00
100	Resma	80101055 PAPEL BOND B-20, BLANCO, TAMAÑO OFICIO R.4	\$3.10	\$310.00
2	Caja	80101065 PAPEL CARBON, TAMAÑO CARTA R.5	\$3.50	\$7.00
240	Cada Uno	80102050 LAPIZ CORRIENTE CON BORRADOR MINA NEGRA N° 2 R.14	\$0.05	\$12.00
16	Cada Uno	80103030 FASTENER DE 8 CM, CAJA R.25	\$0.62	\$9.92
8	Cada Uno	80103190 PERFORADORA DE DOS OJETES ESTANDAR (25 hojas) R.28	\$3.22	\$25.76
400	Resma	80101045 PAPEL BOND B-20, BLANCO, TAMAÑO CARTA R.3	\$2.57	\$1,028.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,588.68

SON: mil quinientos ochenta y ocho 68/100 dolares

OBSERVACION: 1. ENTREGA OCHO DÍAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA DE LO CONTRARIO INCURRIRÁ EN LAS SANCIONES DEL ART.85 LACAP 2. ADMINISTRADOR DE CONTRATO ING. JUAN FELIPE CASTANEDA TEL. 28914605

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE CHALCHUAPA

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

 _____ Titular o Designado		 _____ Suministrante	
 			

Elaborado por: 