

## HOSPITAL NACIONAL ARTURO MORALES METAPÁN

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 (Dirección y números de documentos personales).

(Art. 24 y 30 de la LAIP y artículos 6 del lineamiento N.º 1 para la publicación de la información oficiosa).



		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "Arturo Morales", Metapán, Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital de Metapan		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		-		
		PREVISION NO:201		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:	<b>Metapan 21 de Julio del 2020</b>		No.Orden:70/2020	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>			<b>NIT</b>	
<b>WILFREDO ALEXIS SALINAS MEJIA</b>			<b>06140112921395</b>	
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria--COMPRA DE INSUMO MEDICOS PARA USO HOSPITALARIO.	-	-
50	Cada Uno	MASCARILLA CON RESERVORIO PEDIATRICO. MARCA: WESTMED. V: MINIMO 2 AÑOS.	\$6.00	\$300.00
100	Cada Uno	FRASCO HUMINIDIFICADOR. MARCA: EVERGRAND. V. MINIMO 2 AÑOS.	\$6.85	\$685.00
100	Cada Uno	10500030 MACRONEBULIZADOR AL VACIO AJUSTABLE DE 28% AL 98% MARCA: AIRLIFE.	\$8.25	\$825.00
75	Cada Uno	10501015. MASCARILLA CON RESERVORIO PARA ADULTO. MARCA: AIRLIFE. V: MINIMO 2 AÑOS.	\$6.80	\$510.00
6	Rollo	TUBO CORRUGADO PARA VENTILADOR MECANICO, PRESENTACION ROLLO DE 100 PIES. MARCA: AIRLIFE.	\$89.00	\$534.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$2,854.00</b>
SON: <b>dos mil ochocientos cincuenta y cuatro 00/100 dolares</b>				
OBSERVACION:				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE METAPAN. COORDINAR ENTREGA CON LIC. SILVIA LEMUS AL 2891-6121. ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA LIC. SANDRA FLORES. TIEMPO DE ENTREGA SEGUN COTIZACION: 8 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA. HACER LA RETENCION DEL 1% DE IVA. TRAER 4 COPIAS DE FACTURA.				
LUGAR DE NOTIFICACIONES:				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:ysandova