



HOSPITAL NACIONAL “ARTURO MORALES” DE METAPÁN

Este documento es una versión publica en el cual únicamente se ha omitido la información que la ley de acceso a la información publica (LAIP), define como confidencial entre ellos los datos personales de las personas naturales firmantes (Dirección y números documentos personales).


(Art. 24 y 30 de la LAIP y artículos 6 del lineamiento N.º1 para la publicación de la información oficiosa).



F. \_\_\_\_\_

Licda. Victoria Judith Castaneda Lemus

Jefe de la Unidad de Compras Publicas

 Hospital Nacional "Arturo Morales" Metapán, Santa Ana UCP del Hospital de Metapán	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
	UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS	PREVISION N.º	0201

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha	<b>METAPAN, 11 DE JULIO DE 2024</b>	No. Orden	20/2024
---------------	-------------------------------------	-----------	---------

**RAZÓN SOCIAL DEL SUMINISTRANTE**

<b>FARLAB,S.A. DE C.V.</b>	<b>NIT</b>
----------------------------	------------

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO	VALOR
-	-	<b>LINEA: 0201 ATENCION AMBULATORIA : COMPRA DE REACTIVOS Y PRUEBAS EFECTIVAS PARA LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL NACIONAL DE METAPAN</b>	-	-
1037	Cada Uno	R.01 30106526 PRUEBA PARA DETERMINACION DE ELECTROLITOS, SODIO,COLORO Y POTASIO METODO AUTOMATIZADO VTO: 26-01-2025 MARCA: MINDRAY ORIGEN: CHINA	\$1.10	\$1,140.70
6000	Cada Uno	R.02 3010622 PRUEBA PARA HEMATOLOGIA POR METODO AUTOMATIZADO, MARCA: MINDRAY ORIGEN: CHINA	\$0.85	\$5,100.00
				\$6,240.70

SON: **SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA 70 /100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA**

OBSERVACIÓN

LUGAR DE ENTREGA ALMACÉN HOSPITAL NACIONAL DE METAPÁN, CITA PREVIA CON LICDA. SILVIA LEMUS JEFE DE ALMACEN AL TELÉFONO 2891-6121 ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA LICDO. CARLOS ARMANDO FIGUEROA TEL: 2891-6091, ASESOR MEDICO , TIEMPO DE ENTREGA: SEGÚN COTIZACIÓN 15 DÍAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA HACER LA RETENCIÓN DEL 1% DE IVA. TRAER 4 COPIAS DE FACTURA

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

..... ..... Titular o Designado	..... ..... Suministrante
---------------------------------------	---------------------------------