



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

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez", Ciudad Barrios, San Miguel		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIÓN NO:101
UACI del Hospital de Ciudad Barrios		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	San Miguel 16 de Agosto del 2018		No.Orden:82/2018	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
CENTRO DE TELAS, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0101 Dirección Superior y Administración-- ADQUISICIÓN DE TELA PARA USO HOSPITALARIO	-	-
250	Yarda	RENLÓN:1 CÓDIGO:80801075 MANTA CRUDA DE (72"-75") DE ANCHO	\$3.49	\$872.50
250	Yarda	RENLÓN:2 CÓDIGO:80805410 TELA VERDE DE ALGODÓN USO HOSPITALARIO, ANCHO (70-76) Y (7-9 OZ/ YARDA) SEGÚN MUESTRA.	\$4.88	\$1,220.00
100	Cada Uno	RENLÓN:4 CÓDIGO:80801260 GABACHON PARA CIRUJANO DE POPLIN VERDE, TALLA GRANDE.	\$18.00	\$1,800.00
50	Cada Uno	RENLÓN:8 CÓDIGO:80801210 FUNDA PARA MESA MAYO DE POPLIN VERDE, PARTE INFERIOR.	\$3.00	\$150.00
50	Cada Uno	RENLÓN:9 CÓDIGO:80801030 CAMPO CORRIENTE DE POPLIN VERDE	\$3.00	\$150.00
40	Cada Uno	RENLÓN:16 CÓDIGO:80803190 MANTILLA DE MANTA	\$3.50	\$140.00
50	Cada Uno	RENLÓN:17 CÓDIGO:80802150 FRAZADA	\$8.50	\$425.00
27	Cada Uno	RENLÓN:18 CÓDIGO:80807450 MOSQUITERO (ESPECIFICAR MEDIDAS)	\$6.99	\$188.73
200	Yarda	RENLÓN:19 CÓDIGO:80807694 TELA PARA CORTINA	\$3.80	\$760.00
-	-	TOTAL.....	-	\$5,706.23
SON: cinco mil setecientos seis 23/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN HOSPITAL NACIONAL CIUDAD BARRIOS				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:wargueta