




MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "MONSEÑOR ÓSCAR ARNULFO ROMERO" 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

|  | | GOBIERNO DE EL SALVADOR | | |
|---|------------------|--|----------|---------------------|
| Hospital Nacional "Monseñor Oscar Arnulfo Romero y Galdámez", Ciudad Barrios, San Miguel | | UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | | PREVISIÓN NO:101 |
| UACI del Hospital de Ciudad Barrios | | - | | |
| ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS | | | | |
| Lugar y Fecha: | | San Miguel 10 de Septiembre del 2020 | | No.Orden:80/2020 |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | | |
| TUTILA DE ARGUETA, ANA AUXILIADORA | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0101 Dirección Superior y Administración--LIBRE GESTIÓN 0050/2020 "ADQUISICIÓN DE INSUMOS DE LIMPIEZA" | - | - |
| 10 | Cada Uno | RENGLÓN: 11, CÓDIGO: 70408500, FAJA LUMBAR CON TIRANTES AJUSTABLES,VARIAS TALLAS. | \$10.00 | \$100.00 |
| 0 | Cada Uno | MARCA: TRUPER, COLOR: NEGRO | \$0.00 | \$0.00 |
| 3 | Cada Uno | RENGLÓN: 14, CÓDIGO: 80602162, BOMBA ASPERSORA MANUAL PLÁSTICA CON CAPACIDAD PARA 15 LITROS | \$78.25 | \$234.75 |
| 0 | Cada Uno | OFRECEN: BOMBA ASPERSORA MANUAL CAPACIDAD DE 17 LITROS, MARCA: PROTECNO | \$0.00 | \$0.00 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$334.75 |
| SON: trescientos treinta y cuatro 75/100 dolares | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACÉN DEL HOSPITAL NACIONAL DE CIUDAD BARRIOS | | | | |
| _____ Titular o Designado | | _____ | | |
| _____ | | _____ Suministrante | | |

Elaborado por:emchicas