

## HOSPITAL NACIONAL “ARTURO MORALES” METAPAN VERSION 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 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.



UACI  
MINSAL

HOSPITAL NACIONAL "ARTURO MORALES" METAPAN  
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONALES  
EL SALVADOR, C.A.

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "Arturo Morales", Metapán, Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:202
UACI del Hospital de Metapan		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:	<b>Metapan 10 de Marzo del 2017</b>		<b>No.Orden:16/2017</b>	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
<b>RAF, S.A. DE C.V.</b>				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--INSUMOS MEDICOS DE USO HOSPITALARIO	-	-
30	Cada Uno	10203030 (R;3) PAPEL TERMICO PARA ELECTROCARDIOGRAFO DE 3 CANALES, DIMENSIONES DE 80 MM X 30 MTS ROLLO, MARCA; PRINT MEDIA (NO IMPRESA) ORIGEN; ITALIA (NO IMPRESA) VENCIMIENTO; N/A	\$5.25	\$157.50
30	Cada Uno	10204015 (R;4) PAPEL PARA ULTRASONOGRAFIA DE ALTA DENSIDAD UPP-110HG,ROLLO MARCA; SONY ORIGEN; JAPON VENCIMIENTO N/A	\$18.00	\$540.00
6	Cada Uno	10402020 (R;102) PELICULA RADIOLOGICA CON BASE POLIESTER 30 X 35 CMS EQUIVALENTE A 11 X 14 FLUORESCENCIA VERDE CAJA DE 100 HOJAS MARCA; CARESTREAM ORIGEN; USA/MEXICO VTO; 15-18 MESES	\$76.00	\$456.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,153.50
SON: mil ciento cincuenta y tres 50/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE METAPAN, PARA SU ENTREGA DEBERA COORDINAR CON LA LICDA. SILVIA LEMUS JEFE DE ALMACEN AL TEL. 2484-4414, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA, DRA. MABEL ROCA, TIEMPO DE ENTREGA SEGUN OFERTA, A DE 5 A 15 DIAS CALENDARIO DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA,, HACER LA RETENCION DEL 1.% DE IVA TRAER CUATRO COPIAS DE FACTURA				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:marrue