




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.

1021

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

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Arturo Morales", Metapán, Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital de Metapan		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		PREVISIÓN NO:201		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		Metapan 05 de Octubre del 2018	No.Orden:101/2018	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
MUNDO MEDICO QUIMICO, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria--COMPRA DE INSUMOS DE BOLSAS PLASTICAS.	-	-
2000	Paquete	80602035. PAQUETE X 10 BOLSAS PLASTICAS COLOR NEGRO 1/2 JARDIN. MARCA: PANDA PLASTIC.	\$0.75	\$1,500.00
1400	Paquete	80602034. PAQUETE X 10 BOLSAS PLASTICAS COLOR ROJA 1/2 JARDIN. MARCA: PANDA PLASTIC.	\$0.80	\$1,120.00
150	Paquete	80602033. PAQUETE X 10 BOLSA PLASTICA COLOR NEGRA 19X27. MARCA: NO ESPECIFICADA.	\$0.45	\$67.50
100	Paquete	80602047. PAQUETE X 10 BOLSAS PLASTICAS COLOR NEGRA 34X52. MARCA: NO ESPECIFICADA.	\$0.90	\$90.00
55	Paquete	PAQUETES X 500 BOLSAS PLASTICAS TRANSPARENTE DE 5 LIBRAS DOBLES.	\$7.86	\$432.30
-	-	TOTAL.....	-	\$3,209.80
SON: tres mil doscientos nueve 80/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE METAPAN. COORDINAR ENTREGA CON LIC. SILVIA LEMUS DE ALMACEN AL 2891-6121. ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA WALTER ABREGO. 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.				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:ysandova