

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

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "Arturo Morales", Metapán, Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISIÓN NO:202
UACI del Hospital de Metapan		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		<b>Metapan 22 de Octubre del 2018</b>		No.Orden:125/2018
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
<b>MUNDO MEDICO QUIMICO, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE.</b>				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE INSUMOS MEDICOS DE USO HOSPITALARIO	-	-
1700	Cada Uno	R.44 10603025 BOLSA RECOLECTORA DE ORINA TAMANO PEDIATRICO CAPACIDAD DE 100 ML, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL, MARCA: SENSIMEDICAL ORIGEN: CHINA VENC: 2 AÑOS MINIMO	\$0.08	\$136.00
50	Cada Uno	R.82 1180075 GALONES DE JABON ANTIBACTERIAL PARA MANOS, MARCA:NEW SOAP ORIGEN: EL SALVADOR VENC:2 AÑOS MINIMO	\$2.90	\$145.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$281.00</b>
SON: <b>doscientos ochenta y un 00/100 dolares</b>				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE METAPAN, PARA SU ENTREGA DEBERA COORDINAR CON LA LICDA. SILVIA LEMUS, JEFE DE ALMACEN, AL TEL. 2891-6121, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA, LA DRA. MABEL ROCA, TIEMPO DE ENTREGA SEGUN COTIZACION, 5 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, HACER LA RETENCION DEL 1% DE IVA, TRAER 4 FOTOCOPIAS DE FACTURA				
_____		_____		
Titular o Designado		_____		
_____		_____		
_____		Suministrante		

Elaborado por:marrue