



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:202		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		Metapan 31 de Octubre del 2018		
		No.Orden:138/2018		
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
ROBERTO CARLOS GARCIA RAMIREZ				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE TONERS PARA DIFERENTES ÁREAS DEL HOSPITAL	-	-
27	Cada Uno	TONERS PARA IMPRESOR LASERHP CE 505A-NEGRO	\$97.95	\$2,644.65
3	Cada Uno	TONERHP 125A BK CB CB540A-NEGRO	\$94.55	\$283.65
2	Cada Uno	TONER HP 125A CB541A-CYAN	\$96.05	\$192.10
2	Cada Uno	TONER HP 125A CB542a YELLOW	\$96.05	\$192.10
2	Cada Uno	TONER HP 125A CB543A MAGENTA	\$96.05	\$192.10
2	Cada Uno	HP 90A- TONER CARTRIDGE- 1 X BLACK	\$222.75	\$445.50
2	Cada Uno	TONER KROCERA FS- 3540MFP	\$120.55	\$241.10
7	Cada Uno	TONER 30X NEGRO CF 230X	\$123.95	\$867.65
-	-	TOTAL.....	-	\$5,058.85
SON: cinco mil cincuenta y ocho 85/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE METAPAN, HACER CITA EN ALMACEN CON LA LICDA. SILVIA LEMUS,AL TEL 2891-6121. ADMINSTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRAS SRA. MARGARITA MONTUFAR,SECRETARIA DE DIRECCION,TIEMPO DE ENTREGA 15 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRAS, HACER LA RETENCION DEL 1% DE IVA, TRAER 4 COPIAS DE FACTURA				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:dmazarie