



## 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.

		<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Hospital Nacional "Arturo Morales", Metapán, Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital de Metapan		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		PREVISIÓN NO:202		
<b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>				
Lugar y Fecha:		<b>Metapan 31 de Octubre del 2018</b>	No.Orden:140/2018	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
<b>ROBERTO CARLOS GARCIA RAMIREZ</b>				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE PAPELERIA PARA DIFERENTES ÁREAS DEL HOSPITAL	-	-
900	Cada Uno	RESMA BOND T/C BLANCO BASE 20 RESMA	\$4.05	\$3,645.00
20	Cada Uno	RESMA BOND T/OF BLANCO RESMA	\$4.75	\$95.00
156	Cada Uno	LIBRETA PAPEL BOND RAYADA TAMAÑO CARTA	\$1.55	\$241.80
10000	Cada Uno	FOLDER T/C CONCEPT PLUS	\$0.14	\$1,400.00
264	Cada Uno	LIBRO N° 144 ORDER BOOK CONCEPT TAMAÑO OFICIO	\$1.95	\$514.80
400	Cada Uno	SOBRE MANILA TAMAÑO OFICIO 10X 13	\$0.14	\$56.00
300	Cada Uno	SOBRE MANILA 7 X 10	\$0.10	\$30.00
400	Cada Uno	SOBRE MANILA 12 X 15	\$0.19	\$76.00
400	Cada Uno	SOBRE MANILA TC 9 X 12	\$0.12	\$48.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$6,106.60
SON: seis mil ciento seis 60/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:HOSPITAL NACIONAL DE METAPAN, HACER CITA EN ALMACEN CON LA LICDA. SILVIA LEMUS AL TEL :2891-6121, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRAS SRA. MARGARITA MONTUFAR , SECRETARIA DE DIRECCION, TIEMPO DE ENTREGA, 20 DIAS HABILES 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