

## 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		
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 07 de Diciembre del 2018</b>	No.Orden:193/2018	
<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>				
<b>FERRETERIA URBINA S.A. DE C.V.</b>				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	<del>LINEA:0202 Atención Hospitalaria--</del> COMPRA DE PINTURAS	-	-
1	Cada Uno	COLONIAL ESMALTE VERDE LIMA B82GSA14-1	\$28.50	\$28.50
1	Cada Uno	COLONIAL ESMALTE BLANCO B82WSA1-1	\$28.50	\$28.50
1	Cada Uno	COLONIAL ESMALTE NEGRO B82BSA1-1	\$28.50	\$28.50
1	Cada Uno	A38RSA1--/4 CAOBA AFRICANO	\$11.20	\$11.20
2	Cada Uno	SOLVENTE MINERAL R1K4 1S MINERAL SPIRITS	\$8.60	\$17.20
3	Cada Uno	THINNER CORRIENTE	\$4.95	\$14.85
6	Cada Uno	CUBETAS DE EXCELLO	\$133.00	\$798.00
1	Cada Uno	CUBETA DE COLONIAL	\$102.90	\$102.90
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	\$1,029.65
SON: mil veintinueve 65/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE METAPAN, PARA SU ENTREGA DEBERA COORDINAR CON LA LICDA. SILVIA LEMUS AL TEL. 2891-6121, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA, RAUL OLMEDO JEFE DE MANTENIMIENTO, HACER LA RETENCION DEL 1% DE IVA TRAER 4 FOTOCOPIAS DE FACTURA				
_____		_____		
Titular o Designado		_____		
_____		_____		
_____		Suministrante		

Elaborado por:marrue