


HOSPITAL NACIONAL ARTURO MORALES METAPÁN

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 (Dirección y números de documentos personales).

(Art. 24 y 30 de la LAIP y artículos 6 del lineamiento N.º 1 para la publicación de la información oficiosa).



		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 11 de Noviembre del 2019		No.Orden:149/2019	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
SUMINISTROS L.R., S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE BOLSAS PLASTICAS,DE COLOR ROJAS Y NEGRAS	-	-
1800	Cada Uno	R.PAQUETES DE BOLSA PLASTICA COLOR NEGRO 24 X 32 1/2 JARDIN,DENSIDAD 250 TOTAL, PAQUETE POR 10 MARCA: S/M ORIGEN: EL SALVADOR	\$0.88	\$1,584.00
1200	Cada Uno	R.2 PAQUETES DE BOLSA PLASTICA COLOR ROJA 24 X 32 1/2 JARDIN,DENSIDAD 250 TOTAL, PAQUETE POR 10 UNIDADES MARCA:S/M ORIGEN: EL SALVADOR	\$1.05	\$1,260.00
150	Cada Uno	R.3 PAQUETES DE BOLSA PLASTICA COLOR NEGRO TAMAÑO JARDINERA, 34 X 50 DENSIDAD 250 TOTAL PAQUETE X 5 UNIDADES, MARCA: S/M ORIGEN: EL SALVADOR	\$1.22	\$183.00
200	Cada Uno	R.4 PAQUETES DE BOLSA PLASTICA COLOR NEGRO 19 X 27 DENSIDAD 200 TOTAL,PAQUETE POR 10 UNIDADES, MARCA: S/M ORIGEN: EL SALVADOR	\$0.60	\$120.00
-	-	TOTAL.....	-	\$3,147.00
SON: tres mil ciento cuarenta y siete 00/100 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 ES EL SR. WALTER ABREGO, JEFE DE SERVICIOS GEBNERALES, TIEMPO DE ENTREGA, SEGUN COTIZACION,DE 1 A 10 DIAZ HABILES, PARA SU FACTURACION DEBERA HACER LA RETENCION DEL 1.% DE IVA, TRAER 4 FOTOCOPIAS DE FACTURA				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:marrue