



HOSPITAL NACIONAL “ARTURO MORALES” DE METAPÁN

Este documento es una versión publica en el cual únicamente se ha omitido la información que la ley de acceso a la información publica (LAIP), define como confidencial entre ellos los datos personales de las personas naturales firmantes (Dirección y números documentos personales).

(Art. 24 y 30 de la LAIP y artículos 6 del lineamiento N.º1 para la publicación de la información oficiosa).



F. \_\_\_\_\_

Licda. Victoria Judith Castaneda Lemus

Jefe de la Unidad de Compras Publicas

 Hospital Nacional "Arturo Morales" Metapán, Santa Ana UCP del Hospital de Metapán	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
	UNIDAD DE COMPRAS PUBLICAS	PREVISION N.º	0202

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha	<b>METAPAN, 06 DE SEPTIEMBRE DE 2024</b>	No. Orden	44/2024
---------------	--	-----------	---------

<b>RAZÓN SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
---------------------------------------	------------

<b>FARLAB,S.A. DE C.V</b>	
---------------------------	--

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO	VALOR
-	-	<b>LINEA: 0202 Atencion Hospitalaria: COMPRA DE INSUMOS MEDICOS VARIOS DESCARTABLES PARA EL HOSPITAL NACIONAL DE METAPAN</b>	-	-
100	Cada Uno	<b>R: 8 CODIGO:10601125 ON CALL SURE, TIRAS REACTIVAS PARA LA DETERMINACION DEGLUCOSA EN SANGRE, CAJA DE 50 TIRAS INCLUYE 10 EQUIPOS LECTORES (GLUCOMETROS ) MARCA: ACON ORIGEN: USA, VTO: 16-01-2026</b>	\$9.00	\$900.00
-	-	<b>TOTAL .....</b>	-	<b>\$900.00</b>

SON:	<b>NOVECIENTOS 00/100 DOLARES</b>	<b>Dolares</b>
------	-----------------------------------	----------------

OBSERVACIÓN	
-------------	--

LUGAR DE ENTREGA ALMACÉN HOSPITAL NACIONAL DE METAPÁN, CITA PREVIA CON LICDA. SILVIA LEMUS JEFE DE ALMACEN AL TELÉFONO 2891-6121 ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA, DRA. MAYRA JUDITH ESTRADA, ASESOR MEDICO, TIEMPO DE ENTREGA: SEGÚN COTIZACIÓN DE NO MAYOR A 15 DÍAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA HACER LA RETENCIÓN DEL 1% DE IVA. TRAER 4 COPIAS DE FACTURA

LUGAR DE NOTIFICACIONES:	
--------------------------	--

.....  ..... Titular o Designado	.....  ..... Suministrante
---	-------------------------------------