
		GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "Arturo Morales", Metapán, Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES	
UACI del Hospital de Metapan		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
		PREVISION NO:202	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Metapan 26 de Febrero del 2014	No.Orden:39/2014
----------------	---------------------------------------	------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	NIT
DIAGNOSAL, S.A. DE C.V.	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE INSUMOS DE LABORATORIO		
210	Cada Uno	30104640 HEMOCULTIVO I PEDIATRICO, FRASCO X 9 ML MEDIO CALDO DE TRIPTICASA SOYA CON SPS, CO2 Y VACIO, MARCA: LABORCLIN ORIGEN: BRASIL V: 12 MESES (R:13)	\$4.40	\$924.00
7	Cada Uno	30503330 FRASCO LAVADOR DE 500 ML MARCA: FISHER ORIGEN: USA V: N/A (R: 41)	\$7.86	\$55.02
4	Cada Uno	30101222 ALCOHOL METILICO ABSOLUTO AR (METANOL) 4 LITROS MARCA: J.T.BAKER ORIGEN REP. DOMINICANA/MEXICO V: N/A (R:44)	\$76.62	\$306.48
21	Adquisición	30504427 PLUMON MARCADOR COLOR NEGRO MARCA: SHARPIE ORIGEN: USA V: N/A (R:50)	\$2.15	\$45.15
21	Cada Uno	30504434 PLUMON MARCADOR COLOR ROJO, MARCA SHARPIE ORIGEN: USA V: N/A (R:51)	\$2.15	\$45.15
1	Cada Uno	30601021 PIANO DIFERENCIAL MECANICO DE 5 TECLAS MARCA: K-GEMMY, ORIGEN: TAIWAN VENCE: N/A (R:53)	\$202.79	\$202.79
4	Cada Uno	30107010 ACEITE DE INMERSION TYPE A, FRASCO X 480 ML MARCA: CARGILLE ORIGEN: USA V: N/A (R: 46)	\$85.00	\$340.00
21	Cada Uno	30504420 PLUMON MARCADOR, COLOR AZUL MARCA: SHARPIE ORIGEN: USA V: N/A (R:49)	\$2.15	\$45.15
TOTAL.....				\$1,963.74


*Recibido 27/02/14
Metapan*

SON: mil novecientos sesenta y tres 74/100 dolares

OBSERVACION:

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE METAPAN, HACER CITA CON LICENCIADA SILVIA LEMUS DE ORELLANA, DE ALMACEN AL TEL. 2484-4414. TIEMPO DE ENTREGA SEGUN COTIZACION: 15- 45 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA ES: LICENCIADO CARLOS ARMANDO FIGUEROA, HACER RETENCION DE 1. % SI APLICA, TRAER 4 COPIAS DE FACTURA.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

[Signature]


CRUZ MP
