

## **VERSIÓN 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 ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)**

	GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugary Fecha:	Santa Tecla 07 de Agosto del 2013	No.Orden:270/2013
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
OMNISERVICE, S.A. DE C.V.		06140603071024

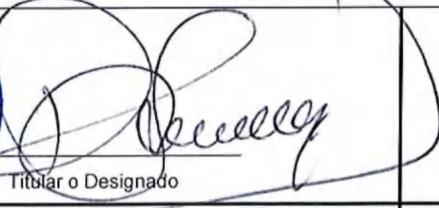
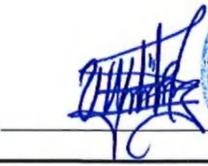
CANTIDAD	UNIDAD DE	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
	MEDIDA		UNITARIO	TOTAL
		LINEA:0202 Atención Hosoitalaria-INSUMOS INFORMATICOS PARA INSTALACION DE REDES		
1	Cada Uno	S/C CABLE CAT5E EXTERIOR 24AWG GRIS. (R-13)	\$169.50	\$169.50
5	Cada Uno	S/C CAJA SUPERFICIAL RECTANGULAR CON PLACA SENCILLA PARA UN TOMA RJ45 (R-03)	\$3.67	\$18.35
5	Cada Uno	S/C CAJA SUPERFICIAL RECTANGULAR CON PLACA DOBLE PARA DOS TOMAS RJ45 (R-04)	\$3.67	\$18.35
2	Cada Uno	S/C LAMPARA LED TIPO FRONTAL, DE 3 BATERIAS AAA (R-07)	\$39.55	\$79.10
10	Cada Uno	S/C NYECTOR VIDEO/AUDIO/ENERGIA (BALUN). (R-11)	\$16.95	\$169.50
10	Cada Uno	S/C FUENTE DE ENERGIA PARA CAMARA 12V/1A DC12V. (R-12)	\$7.91	\$79.10
16	Cada Uno	S/C. CAJA DE SOBREPONER CAMARA 2"X4V\ (R-15)	\$3.67	\$58.72
16	Cada Uno	S/C PLACA DE SOBREPONER CAMARA DE 1 PUERTO. (R-16)	\$1.40	\$22.40
<b>TOTAL</b>				<b>\$615.02</b>

SON: seiscientos quince 02/100 dolares

OBSERVACION: Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL., presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en la factura, No. de ORDEN DE COMPRA 270/2013, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 164/2013 y SOLICITUD DE COMPRA 186/2013, de INFORMATICA. El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posterior a la recepción de la factura y acta del bien o servicio.

LUGAR DE ENTREGA: Almacén General del Hospital, la recepción se realizara en días hábiles, en horario de 7:30 am. a 12:00 md. y de 1:10 pm. a 2:30 pm. En caso de cantidades grandes o voluminosas, se recibirán en horario de 7:30 am. a 12:00 md.

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

  Titular o Designado	 
 	<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; text-align: center;"> <b>DOCUMENTO DISTRIBUIDO</b>                  FECHA: 12 AGO 2013                  U.A.C.I.                  HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL             </div>  Suministrante

