



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
EL SALVADOR, C.A.

		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 06 de Diciembre del 2017	No.Orden:141/2017	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
SOLESTEC, S.A. DE C.V.				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPRA DE CAMARAS Y CONFIGURACION	-	-
4	Cada Uno	CAMARA IR 720p	\$85.00	\$340.00
4	Cada Uno	VIDEO BALUM BNCC-VB2000CB n:a	\$14.00	\$56.00
8	Cada Uno	DC JACK PR-C09 TERMINAL PROVISION, DC PLUG PR-C08 TERMINAL PROVISION	\$3.25	\$26.00
4	Cada Uno	FUENTE AD-1223 12V TECHMAN	\$18.00	\$72.00
480	Cada Uno	METROS DE CABLE UTP CA6 INTERPERIE	\$1.25	\$600.00
1	Cada Uno	INSTALACION Y CONFIGURACION. DE CAMARAS	\$495.00	\$495.00
30	Cada Uno	METROS CABLE DUPLEX N# 12 PARA ELECTRICIDAD	\$1.65	\$49.50
2	Cada Uno	TOMA CORRIENTE MACHO, HEMBRA	\$2.00	\$4.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,642.50
SON: mil seiscientos cuarenta y dos 50/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE METAPAN, PARA SU ENTREGA DEBERA COORDINAR CON LA LICDA. SILVIA LEMUS, JEFE DE ALMACEN AL TEL.2891-6121, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA LICDA. CLAUDIA HERRERA, TIEMPO DE ENTREGA SEGUN COTIZACION 15 DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA, HACER LA RETENCION DEL 1.% DE IVA TRAER 4 COPIAS DE FACTURA				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:marrue