

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
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONALES
HOSPITAL NACIONAL "ARTURO MORALES" METAPAN
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:201 | | | | |
| ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS | | | | |
| Lugar y Fecha: | Metapan 27 de Agosto del 2018 | | No.Orden:81/2018 | |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | | |
| ROBERTO CARLOS GARCIA RAMIREZ | | | | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
| - | - | LINEA:0201 Atención Ambulatoria--COMPRA DE INSUMOS INFORMATICOS. | - | - |
| 10 | Cada Uno | TECLADO + MOUSE GENIUS USB KM-130. | \$14.50 | \$145.00 |
| 10 | Cada Uno | UPS ORBITEC 750VA 8 SAL TC-7508. | \$40.00 | \$400.00 |
| 1 | Cada Uno | USB 2.0 KVM SWICTCH. 4PORT SMALL OFFICE. KVM-4UK. | \$75.95 | \$75.95 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$620.95 |
| SON: seiscientos veinte 95/100 dolares | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE METAPAN. COORDINAR ENTREGA CON LIC. SILVIA LEMUS DE ALMACEN AL 2891-6121. ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA. ING. CARLOS GOMEZ. TIEMPO DE ENTREGA SEGUN COTIZACION: 15 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA. HACER LA RETENCION DEL 1% DE IVA. TRAER 4 COPIAS DE FACTURA. | | | | |
| _____ | | _____ | | |
| Titular o Designado | | _____ | | |
| _____ | | _____ | | |
| _____ | | Suministrante | | |

Elaborado por:ysandova