




HOSPITAL NACIONAL DE METAPÁN

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 (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 Castaneda Lemus
Jefe UCP Hospital Nacional de Metapán

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

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha	METAPAN, 13 DE FEBRERO DE 2024	No. Orden	01/2024
---------------	---------------------------------------	-----------	---------

RAZÓN SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT	
NORA SILVIA GONZALEZ DE RODRIGUEZ			

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO	VALOR
-	-	LINEA: 0202 Atencion Hospitalaria COMPRA DE INSUMOS INFORMATICOS	-	-
280	Cada Uno	70215053 CABLE DE CONEXION (PATCH CORD) DE 3 PIES CAT.6a,COLOR AZUL, ZM6a-SO3-06B SIEMON Z-MAX SHIELDED MODULAR CORDS CAT 6A. 3FT, T568A/B, CMP/LSOH, BLUE, BULK MARCA: SIEMON Z- MAX	\$16,50	\$4.620,00
20	Cada Uno	70215053 CABLE DE CONEXION (PATCH CORD) DE 3 PIES CAT. 6A, COLOR ROJO, ZM6a-SO3-06B SIEMON Z-MAX SHIELDED MODULAR CORDS CAT 6A. 3FT, T568A/B, CMP/LSOH, RED BULK MARCA: SIEMON Z- MAX	\$16,50	\$330,00
6	Cada Uno	ORGANIZADOR HORIZONTAL DE DOS UNIDADES, LINET ORGANIZADOR HORIZONTAL 2U 80MM X 80 MM	\$35,00	\$210,00
-	-	TOTAL	-	\$5.160,00

SON:	CINCO MIL CIENTO SESENTA 00/100 DOLARES	Dolares
------	--	----------------

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, GERARDO ALFONSO MUÑOZ,, TIEMPO DE ENTREGA: SEGÚN COTIZACIÓN 10 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA HACER LA RETENCIÓN DEL 1% DE IVA. TRAER 4 COPIAS DE FACTURA

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

<p>-----</p> <p>-----</p> <p>Titular o Designado</p>	<p>-----</p> <p>-----</p> <p>Suministrante</p>
--	--