

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)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”

| | | |
|--|--------------------------------|---------------|
|  | GOBIERNO DE EL SALVADOR | |
| Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez" | UNIDAD DE ADQUISICIONES | PREVISION NO: |
| UACI del Hospital Psiquiatrico | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | |

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| | | |
|----------------|--|-------------------|
| Lugar y Fecha: | San Salvador 29 de Noviembre del 2022 | No.Orden:564/2022 |
|----------------|--|-------------------|

| | |
|---|------------|
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | NIT |
| 3S TECNOLOGIA, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE | |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
|----------|------------------|---|----------|------------|
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SUMINISTRO E INSTALACION DE PUNTOS DE RED EN DIFERENTES AREAS | - | - |
| 20 | Cada Uno | SUMINISTRO E INSTALACION DE PUNTOS DE RED. 20 PUNTOS DE RED CAT. 6 DISTRIBUIDOS DE LA SIGUIENTE FORMA: 5 PUNTOS DE RED EN RADIOLOGIA, 2 PUNTOS DE RED EN CENTRO QUIRURGICO, 7 PUNTOS DE RED EN SERVICIO DE MEDICINA, 2 PUNTOS DE RED EN PLANIFICACION, 2 EN BODEGA DE ALMACEN DE MEDICAMENTOS, 1 EN ARCHIVO Y 1 EN MANTENIMIENTO. GARANTIA 3 MESES DE INSTALACION | \$108.92 | \$2,178.40 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$2,178.40 |

SON: dos mil ciento setenta y ocho 40/100 dolares

OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54399 F.G. ENTREGA: 1-6 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR LA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACIÓN DE ESTA ORDEN E IMPOSICIÓN DE MULTA POR CADA DÍA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C: ING. LORENA RAMOS.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:

| | |
|---|--|
|   Titular o Designado |   Jefe UACI |
|  Rafael Arturo Navarro H. |   Suministrante |

Elaborado por:pgarcia

DOCUMENTO DISTRIBUIDO
FECHA 01 DIC 2022

COPIA: Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI)

|  | | GOBIERNO DE EL SALVADOR | | |
|--|--|---|--------------------------|------------------|
| Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez" | | UNIDAD DE ADQUISICIONES | | PREVISION NO: |
| UACI del Hospital Psiquiatrico | | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL | | |
| | | | | - |
| ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS | | | | |
| Lugar y Fecha: | San Salvador 29 de Noviembre del 2022 | | No.Orden:564/2022 | |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE | | | NIT | |
| 3S TECNOLOGIA, SOCIEDAD ANONIMA DE CAPITAL VARIABLE | | | 06140412211020 | |
| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO | VALOR |
| | | | UNITARIO | TOTAL |
| - | - | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--SUMINISTRO E INSTALACION DE PUNTOS DE RED EN DIFERENTES AREAS | - | - |
| 20 | Cada Uno | SUMINISTRO E INSTALACION DE PUNTOS DE RED. 20 PUNTOS DE RED CAT. 6 DISTRIBUIDOS DE LA SIGUIENTE FORMA: 5 PUNTOS DE RED EN RADIOLOGIA, 2 PUNTOS DE RED EN CENTRO QUIRURGICO, 7 PUNTOS DE RED EN SERVICIO DE MEDICINA, 2 PUNTOS DE RED EN PLANIFICACION, 2 EN BODEGA DE ALMACEN DE MEDICAMENTOS, 1 EN ARCHIVO Y 1 EN MANTENIMIENTO. GARANTIA 3 MESES DE INSTALACION | \$108.92 | \$2,178.40 |
| - | - | TOTAL..... | - | \$2,178.40 |
| SON: dos mil ciento setenta y ocho 40/100 dolares | | | | |
| OBSERVACION: CRÉDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54399 F.G. ENTREGA: 1-6 DIAS HABLES DESPUES DE RECIBIR LA O/C. EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACIÓN DE ESTA ORDEN E IMPOSICIÓN DE MULTA POR CADA DÍA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C: ING. LORENA RAMOS. | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL | | | | |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES: | | | | |
| | | | | |
| _____ Titular o Designado | | _____ | | |
| _____ | | _____ Suministrante | | |

Elaborado por:pgarcia