

HOSPITAL NACIONAL ARTURO MORALES 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 de documentos personales).

(Art. 24 y 30 de la LAIP y artículos 6 del lineamiento N.º 1 para la publicación de la información oficiosa).



		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "Arturo Morales", Metapán, Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI del Hospital de Metapan		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		-		
		PREVISION NO:201		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:		Metapan 15 de Diciembre del 2022		
		No.Orden:100/2022		
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE				
ROBERTO CARLOS GARCIA RAMIREZ				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0201 Atención Ambulatoria--COMPRA DE INSUMOS INFORMATICOS PARA EL HOSPITAL NACIONAL DE METAPAN.	-	-
14	Cada Uno	SSD KINGSTON SA400S37/240GB SATA.	\$38.95	\$545.30
3	Cada Uno	TINTA EPSON NEGRA 136ML.	\$88.95	\$266.85
3	Cada Uno	TINTA EPSON MAGENTA 38ML.	\$88.95	\$266.85
3	Cada Uno	TINTA EPSON YELLOW 38ML.	\$88.95	\$266.85
3	Cada Uno	TINTA EPSON CYAN 38ML.	\$88.95	\$266.85
12	Cada Uno	TINTA EPSON BK.	\$27.50	\$330.00
2	Cada Uno	PROCESADOR INTEL CORE i5 12400 LGA 1700.	\$375.00	\$750.00
2	Cada Uno	MOTHERBORD DDR4 LGA 1700	\$245.95	\$491.90
2	Cada Uno	MEMORIA RAM DT DDR4 8GB.	\$89.95	\$179.90
15	Cada Uno	MOUSE USB.	\$13.50	\$202.50
10	Cada Uno	AIRE COMPRIMIDO.	\$12.50	\$125.00
10	Cada Uno	FUENTE DE PODER 700W.	\$30.00	\$300.00
9	Cada Uno	PASTA TERMICA.	\$19.95	\$179.55
8	Cada Uno	LIMPIA PANTALLAS.	\$15.95	\$127.60
-	-	TOTAL.....	-	\$4,299.15
SON: cuatro mil doscientos noventa y nueve 15/100 dolares				
LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE METAPAN. COORDINAR CON LIC. SILVIA LEMUS AL 2891-6121. ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA GERARDO MUÑOZ. TIEMPO DE ENTREGA SEGUN COTIZACION. HACER LA RETENCION DEL 1% DE IVA. TRAER 4 COPIAS DE FACTURA.				
_____ Titular o Designado		_____		
_____		_____ Suministrante		

Elaborado por:ysandova