


## **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)**

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>	
Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:
UACI del Hospital San Rafael	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:	<b>Santa Tecla 06 de Marzo del 2012</b>	<b>No.Orden: 103/2012</b>
----------------	---	---------------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
<b>D P G, S. A. DE C. V.</b>	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria-Compra de cartuchos de tinta y btoconductor	-	-
30	Cada Uno	Código. 80202100. CARTUCHO PARA IMPRESOR CANON (PG-40) COLOR NEGRO PARA MODELO PIXMA IP1200, 1700/1600/2200/1800,/2500 MP170/450. Mea. Canon. S/Vto. Garantía 1 año por <u>desperfectos de fab. (R-1)</u>	\$18.25	\$547.50
20	Cada Uno	Código. 80203157. CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER LEXMARK (E260A11L) NEGRO PARA MODELO E260, 260 DN, E360, E460. Mea. Lexmark. S/Vto. Garantía 1 año por <u>desperfectos de fab. (R-5)</u>	\$93.78	\$1,875.60
2	Cada Uno	Código. 80203285. CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER HP (CE505A) NEGRO No. 05A PARA MODELO LASER JET P2035, P 2055, P2035N, P2055D. P2055DN. Mea. HP. S/Vto. Garantía 1 año por <u>desperfectos de fab. (R-6)</u>	\$77.96	\$155.92
4	Cada Uno	S/C. CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA HP (CE278A) NEGRO, PARA MODELO JET P1606DN. Mea. HP. S/Vto. Garantía 1 año <u>Dor desperfectos de fab. (R-7)</u>	\$73.44	\$293.76
10	Cada Uno	S/C. CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA SAMSUNG (MLT-D104S) NEGRO, PARA MODELO ML1865. Mea. Sansung. S/Vto. Garantía <u>1 año por desperfectos de fab. (R-8)</u>	\$64.73	\$647.30
100	Cada Uno	Código. 80201020. CD -R 700 MB / 80 MINUTOS ESTUCHE INDIVIDUAL. Mea. Imation. S/Vto. Garantía 1 año por <u>desperfectos de fab. (R-12)</u>	\$0.42	\$42.00
1	Cada Uno	S/C. FOTOCONDUCTOR PARA IMPRESOR LEXMARK CÓDIGO E250X22G. Mea. Lexmark. S/Vto. Garantía 1 año por <u>desperfectos de fab. (R-17)</u>	\$44.32	\$44.32
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$3,606.40</b>

SON: tres mil seiscientos seis 40/100 dolares

OBSERVACION: Entrega: 1-15 D.H. Para efectos de pago facturar (Consumidor Final) a nombre de Tesorería del Hospital Nacional San Rafael, presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en la factura el # de Orden de Compra # 103/2012, Solicitud de Cotización # 41/2012 y Solicitud de Compra # 43/2012, de Informática. EL PAGO DE LAS OBLIGACIONES SE HARA EFECTIVO DENTRO DE LOS 60 DIAS CALENDARIO POSTERIORES A LA RECEPCION DE LA FACTURA Y ACTA DE RECEPCION DEL BIEN O SERVICIO.

LUGAR DE ENTREGA:Almacén General del Hospital

 Jefe UACI			 TITULAR
--	---	---	---

09 MAR 2012

06/03/12  
3:20 PM

 <p>Elaborado por: franco</p>	<p>09 MAR 2012</p>	<p>César Mauricio Sánchez</p>  <p>Suministrante</p>
--	--------------------	---

**DPG, S.A. de C.V.**

Fondo General.

Para evitar inconvenientes en el pago de su factura, por favor sacar **QUEDAN** inmediatamente, después de entregar satisfactoriamente el producto o servicio y traer sello, para sellar Acta de Recepción.