


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)

Imprimir
Imprimir para LAIP

	GOBIERNO DE EL SALVADOR		
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:	Santa Tecla 30 de Agosto del 2012	No.Orden:340/2012
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE		NIT
D P G, S. A. DE C. V.		

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:02Q2 Atención Hospitalaria-Compra de tinta y limpiador de aire comprimido.	-	-
21	Cada Uno	S/C. Limpiadores de aire comprimido 8 Onz. Mea. Memorex. (R-13)	\$5.64	\$118.44
24	Cada Uno	Código. 80203157. Cartucho para impresor Láser Lexmark (E260A11L) negro para modelo E260, 260 DN, E360, E460. Mea. Lexmark. (R-5)	\$101.12	\$2,426.88
10	Cada Uno	Código. 80203285. Cartucho para impresor Láser HP (CE505A) Negro N° 05A para modelo LaserJet P2035, P2055, P2035N, P2055D, P2055DN. Mea. HP. (R-6)	\$79.09	\$790.90
10	Cada Uno	S/C. Cartucho para impresor Láser HP (CE278A) Negro para modelo Jet P1606DN. Mea. HP. (R-7)	\$73.44	\$734.40
4	Cada Uno	Código. 80202540. Cartucho para impresor HP (6625A) color N° 17 para modelo Deskjet 810,825.840,845,812,815,841,842,843,845,920,940,950,3810,3820, officejet v30,v40,v45. Mea. HP. (R-10)	\$33.35	\$133.40
4	Cada Uno	Código. 89902430. Cartucho para impresor Cannon S100 BC-20. Mea. Canon. (R-11)	\$23.15	\$92.60
TOTAL.....				\$4,296.62

SON: cuatro mil doscientos noventa y seis 62/100 dolares

OBSERVACION: Entrega: 15 D.C. 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 # 340/2012, Solicitud de Cotización # 166/2012 y Solicitud de Compra # 182/2012, 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

  Titular o Designado	  JEFE UACI
	DOCUMENTO DISTRIBUIDO FECHA: 03 Sep 2012 U.A.C.I. HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL


 SUMINISTRANTE Cesar Sanchez

30/08/12
 2:06 P

PBX. 252B.6500. FAX. 2526.6501
 33 Ave. Sur # 922. Col. Cucumacayan S S
 25190294-106-0 REG. 75077-1