

|  |                                |                         |
|--|--------------------------------|-------------------------|
| <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>                           |                                | FONDO GENERAL           |
| Hospital Nacional "San Rafael", Santa Tecla, La Libertad | UNIDAD DE ADQUISICIONES        |                         |
| UACI del Hospital San Rafael                             | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL |                         |
|  |                                | PREVISIÓN NO: 020254115 |

### ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

|                                       |   |                           |
|---------------------------------------|---|---------------------------|
| Lugar y Fecha:                        | <b>Santa Tecla 23 de marzo del 2020</b> | <b>No. Orden: 89/2020</b> |
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b> |   | <b>NIT</b>                |
| <b>D P G, S. A. DE C.V.</b>           |   | <b>06140902941060</b>     |

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION   | PRECIO   | VALOR      |
|----------|------------------|---|----------|------------|
|          |                  |   | UNITARIO | TOTAL      |
| -        | -                | LINEA:0202 Atención Hospitalaria- TINTAS CARTUCHOS DE TONER PARA IMPRESORES   | -        | -          |
| 30       | Cada Uno         | 80203338 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER JET MARCA HP (CE278A) NEGRO, PARA MODELOS ( P1560/1566 / 1606DN/ M1322 /M1536DNF/M401DN/PRO 400 ) Marca: HP (R-01)  | \$69.94  | \$2,098.20 |
| 35       | Cada Uno         | 80203292 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA HP (CF230A) NEGRO, PARA MODELOS LASERJET, M203, M203DN, M203DW, M227, M227 FDN, M227DW, M227SDN Marca: HP (R-02)  | \$59.87  | \$2,095.45 |
| 7        | Cada Uno         | 80203093 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASERJET PRO (CF283A) NEGRO NUMERO 83A PARA MODELOS (LASERJET PRO MFP M125 /M127 / M201 / M225) Marca: HP (R-03)  | \$57.37  | \$401.59   |
| 30       | Cada Uno         | 80207005 CINTA DE NYLON PARA IMPRESOR MARCA EPSON (ERC-38) NEGRO, PARA MODELOS (TMV200, 300, 370, TMU220, TMU220D, MT210, 270) Marca: EPSON (R-12)  | \$1.40   | \$42.00    |
| 5        | Cada Uno         | 80203555 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MULTIFUNCIONAL MARCA RICOH (MP-401) COLOR NEGRO PARA MODELOS RICOH MP401SPF, RICOH SP4520DN, LANIER MP401SPF, LANIER SP4520DN, SAVIN MP401SPF, SAVIN SP4520DN Marca: RICOH (R-13) | \$56.99  | \$284.95   |
| 2        | Cada Uno         | 80203156 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MARCA LEXMARK (E360H11L) NEGRO PARA MODELOS (E260 E360, E460,X264, X36x, X46x) Marca: LEXMARK (R-14)  | \$274.59 | \$549.18   |
| 2        | Cada Uno         | 80203205 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MULTIFUNCION MARCA SAMSUNG (R303) NEGRO PARA MODELOS (PROXPRESS SL-M4580FX), Marca: SAMSUNG (R-15)  | \$103.85 | \$207.70   |
| -        | -                | TOTAL.....  | -        | \$5,679.07 |

**SON: CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE 07/100 DÓLARES**

OBSERVACION: Para efectos de pago, facturar (CONSUMIDOR FINAL) a nombre de TESORERIA DEL HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL., presentar duplicado cliente y cinco (5) fotocopias, escribir en la factura, No. de ORDEN DE COMPRA 89/2020, No. de SOLICITUD DE COTIZACION 65/2020 y SOLICITUD DE COMPRA 73/2020, de INFORMATICA. El pago de las obligaciones se hará efectivo dentro de los 60 días calendario posterior a la recepción de la factura y acta del producto y se depositará en la cuenta corriente proporcionada por el Contratista según DECLARACION JURADA DE PAGO (anexar declaración para ser presentada en la UFI)





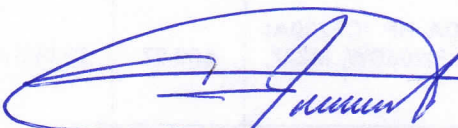

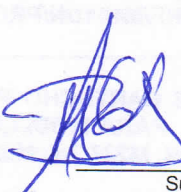

Al momento de la entrega del producto o servicio, traer sello para sellar Acta de Recepción. Para evitar inconvenientes en el pago de su factura, sacar QUEDAN inmediatamente, después de la entrega del producto.



**LUGAR DE ENTREGA:** Almacén General del Hospital Nacional San Rafael, la recepción se realizara en días hábiles, en horario de 7:30 am. a 12:00 md. Deberá presentar NOTA DE REMISION o ENVIO cumpliendo con los requisitos necesarios para la identificación del proceso e insumos según lo detalla la Orden de Compra. Favor concertar cita para entrega al: 2594-4063

**PLAZO DE ENTREGA:** Renglones 1-2-3-12 = 1-5 días hábiles y Renglones 13-14-15 = 25-30 días hábiles, Todos los plazos contados a partir del día siguiente después de distribuida la Orden de Compra.

La **ADMINISTRACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA**, estará a cargo del Lic. Gabriel Alexander Estrada Olivares, con funciones de Operador de Sistemas I, quien actuara de conformidad a lo dispuesto en el numeral 6.10 del Manual de Procedimientos para el ciclo de Gestión de Adquisiciones y Contrataciones de las Instituciones de la Administración Pública y en la LACAP.

|   |  |
|---|--|
| <br>Titular o Designado<br> | <br>                 |
| <br>                        | <br>Suministrante<br> |

Elaborado por: josiseo

**DOCUMENTO DISTRIBUIDO**  
FECHA: 27 MAR 2020  
U.A.C.I.  
HOSPITAL NACIONAL SAN RAFAEL