

		GOBIERNO DE EL SALVADOR	
Hospital Nacional "Arturo Morales", Metapán, Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES	
UACI del Hospital de Metapan		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	
		PREVISION NO:202	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Metapan 01 de Febrero del 2011	No.Orden:16/2011
----------------	---------------------------------------	-------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
MILITZA DEL CARMEN RODRIGUEZ ZELAYA	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--INSUMOS INFORMATICOS	-	-
8	Cada Uno	S/C. C. ONU. 441000001267.TONER HP CE505X	\$155.00	\$1,240.00
1	Cada Uno	S/C. C. ONU 441000001267. TONER HP CP1518ni (CB541 CYAN)	\$72.50	\$72.50
1	Cada Uno	S/C. C. ONU 441000001267. TONER HP CP1518ni (CB542 YELLOW)	\$72.50	\$72.50
1	Cada Uno	S/C. C. ONU 441000001267. TONER HP CP1518ni (CB543 MAGENTA)	\$72.50	\$72.50
2	Cada Uno	S/C C. ONU. 441000001267. TONER LEXMARK P/IMP. E450DN (E-450A11L).	\$140.00	\$280.00
1	Cada Uno	S/C. C. ONU 441000001267. TONER HP P/IMP. 1005 Q2612A	\$78.00	\$78.00
2	Cada Uno	S/C. C. ONU. 441000001267. TONER P/IMP. SAMSUNG ML-2240	\$66.00	\$132.00
5	Cada Uno	S/C. C. ONU. 441000001267. TINTAS HP P/IMP 2360 No.21 NEGRO	\$15.50	\$77.50
3	Cada Uno	S/C. C. ONU 441000001267. TINTAS HP P/IMP 2360 No. 22 COLOR	\$19.25	\$57.75
2	Cada Uno	S/C. C. ONU 441000001267. TINTAS HP P/IMP. D4360 COLOR No. 75	\$19.50	\$39.00
3	Cada Uno	S/C. C. ONU. 441000001267. TINTAS P/IMP. EPSON C67 NEGRO TO63120	\$9.25	\$27.75
6	Cada Uno	S/C. C. ONU. 441000001267 TINTAS P/IMP. EPSON C79 NEGRO TO73120	\$9.75	\$58.50
2	Cada Uno	S/C C. ONU. 441000001267. TONER HP CP 1518ni (CB540 NEGRO)	\$79.00	\$158.00
4	Cada Uno	S/C. C. ONU. 441000001267. TINTAS HP P/IMP. D4360 NEGRO No. 74	\$15.50	\$62.00
-	-	TOTAL.....	-	\$2,428.00

SON: **dos mil cuatrocientos veintiocho 00/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL DE METAPAN. HACER CITA CON GUARDA ALMACEN CON LIC. LANDAVERDE AL 28-4414, TRAER 3 COPIAS DE FACTURA. HACER LA RETENCION EN LA FACTURA DEL 1%.

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante

Elaborado por: ysandova