



Hospital Nacional  
**"Dr. Juan José Fernández"**  
 Zacamil, Mejicanos, S.S



**CUENTA:**

**HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.**

SUMINISTRANTE: <b>DPG S.A DE C.V</b>	ORDEN DE COMPRA N°	<b>3215-262-2014</b>
	SOLICITUD N°	<b>125-2014</b>
PLAZO DE ENTREGA: <b>El impresor será entregado en 05 dias hábiles desp. de recibir O/C y la Bandeja extra será dentro de 30 dias hábiles</b>	FECHA	<b>08-sep-14</b>
LUGAR DE ENTREGA: <b>Almacen General</b>		
UNIDAD SOLICITANTE: <b>Area de Sistema</b>	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: <b>Elmer Cristobal Acosta</b>	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Hp laserjet Enterprise 600 M601n(CE989A), marca: HP, Modelo: M601N, No. De parte: CE989A, Velocidad de impresión en negro: Normal hasta 43ppm, calidad de impresión en negro(óptima) hasta 1200x1200ppp.Ciclo de trabajo mensual A4, hasta 17,5000 páginas, Volumen de paginas mensuales recomendado 800 a 12,000, velocidad del procesador 800MHZ, pantalla LCD de 4 líneas( texto y graficos a color), función HP e print si, conectividad estandar. 1-puerto USB 2.0 de alta velocidad, 1-Gigabit Ethernet ,2-USB Host Externos(1-puerto walk-up y 1 puerto accesible externo) 2-puertos internos Host similares a los USB 2.0(para conexión de terceros, preparado para red de serie.Laserjet 500 sheet Feeder/Tray for pro 600 Printer M601 Series, Garantía: 1 año por desperfectos de fabrica	c/u	1	\$ 1,351.48	\$ 1,351.48
	Es necesario la compra de este equipo ya que el funcionamiento del impresor planillero de Recurso Humanos termino su periodo de vida util.				
<b>MONTO TOTAL EN LETRAS: MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UNO 48 /100 DÓLARES</b>					<b>\$ 1,351.48</b>
Específico	61.104				Línea de Trabajo: 02-02
Valor US \$	\$ 1,351.48				Fondos: General



Hospital Nacional  
"Dr. Juan José Fernández"  
Zacamil, Mejicanos, S.S



**CUENTA:**

**HOSPITAL NACIONAL "DR. JUAN JOSE FERNANDEZ" ZACAMIL, MEJICANOS, S.S.**

NOTA: La mercadería deberá ser entregada en el almacén indicado, facturada en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la fecha de vencimiento, número de lote del producto y el número de esta Orden, DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA. Queda entendido que al formalizar la Orden de Compra, se somete en todo a lo que establece la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública y su reglamento En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes. **LA FECHA DE ENTREGA SURTIRA EFECTO A PARTIR DE LA FIRMA DE ESTA ORDEN, POR PARTE DEL CONTRATISTA.**

GESTIONÓ (UACI)	AUTORIZÓ (DIRECTOR)	REGISTRÓ (UFI)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello