



CUENTA:

PROYECTO FONDO GLOBAL COMPONENTE DE TUBERCULOSIS RONDA 9

SUMINISTRANTE: DATA & GRAPHICS, S.A. DE C.V.	ORDEN DE COMPRA N°	3215-401-2014
	SOLICITUD N°	225/2014
PLAZO DE ENTREGA: 2 días hábiles después de recibir O/C	FECHA	26-nov-14
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN GENERAL		
UNIDAD SOLICITANTE: Programa Nacional de Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias	FORMA DE PAGO	
ADMN. DE ORDEN: Licda. Gilma Haydeé Arias de Romero	CRÉDITO 60 DÍAS	

RGN.	DESCRIPCIÓN	U/M	CANTIDAD	PRECIO U. \$	TOTAL \$
1	Tinta HP N°95 (C8766WL) Color. Marca: HP	c/u	2	\$27.73	\$55.46
2	Tinta HP N°98 (C9364WL) Negro. Marca: HP	c/u	2	\$23.55	\$47.10
3	Tinta HP CE255A Negro. Marca: HP	c/u	1	\$133.10	\$133.10
4	TONER HP (80A) CF280A Negro. Marca: HP	c/u	2	\$93.90	\$187.80
5	TONER HP CE252A Amarillo. Marca: HP	c/u	1	\$242.45	\$242.45
6	TONER HP CE253A Magenta. Marca: HP	c/u	1	\$242.45	\$242.45
7	TONER HP CE250A Negro. Marca: HP	c/u	1	\$123.20	\$123.20
8	TONER HP CE251A Cyan. Marca: HP	c/u	1	\$242.55	\$242.55
9	TONER CANON CL-211 TRICOLOR. Marca: CANON	c/u	2	\$20.25	\$40.50
10	TONER HP CE410A Negro. Marca: HP	c/u	2	\$77.55	\$155.10
11	TONER HP CE411A Cyan. Marca: HP	c/u	2	\$109.95	\$219.90
12	TONER HP CE412A Yellow. Marca: HP	c/u	2	\$109.95	\$219.90
13	TONER HP CE413A Magenta. Marca: HP	c/u	2	\$109.95	\$219.90
MONTO TOTAL EN LETRAS: DOS MIL CIENTO VEINTINUEVE.41/100 DÓLARES					\$2,129.41
Valor US \$	\$2,129.41				Fondos: PROYECTO FONDO GLOBAL COMPONENTE DE TUBERCULOSIS RONDA 9

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, **SOMOS EXENTOS DE IVA**. 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)	PROVEEDOR: Nombre, firma, fecha y sello
-----------------	---------------------	---