


ESTE DOCUMENTO ES UNA VERSION PUBLICA, EN LA CUAL UNICAMENTE SE HA OMITIDO LA INFORMACION QUE LA LEY DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA (LAIP), DEFINE COMO CONFIDENCIAL, ENTRE ELLOS LOS DATOS PERSONALES DE LAS PERSONAS NATURALES O JURIDICAS FIRMANTES (ARTICULOS 24 Y 30 DE LAIP Y ARTICULO 6 DEL LINEAMIENTO N°1 PARA LA PUBLICACION DE LA INFORMACION OFICIOSA).


ESTE DOCUMENTO

FUE DISTRIBUIDO

03 DIC 2021

GOBIERNO DE EL SALVADOR

		HOSPITAL NACIONAL "FRANCISCO MENÉNDEZ", AHUACHAPÁN		UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:202
UACI DEL HOSPITAL DE AHUACHAPAN				Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
				info@grupodpg.com		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS						
LUGAR Y FECHA:		AHUACHAPAN 02 DE DICIEMBRE DEL 2021			NO.ORDEN:409/2021	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE					Tel: 2526-6500	
D P G, S. A. DE C. V.						
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR		
			UNITARIO	TOTAL		
-	-	SUMINISTRO DE PRODUCTOS INFORMATICOS EN GENERAL F.G.E.3.	-	-		
16	CADA UNO	80202113- CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA CANON (PG-210), NEGRO PARA MODELOS (IP 2700, MP-210 -211-240/250/260/270/480/490) CANON	\$20.79	\$332.64		
10	CADA UNO	80202114- "CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA CANON (PG-211), NEGRO PARA MODELOS (IP 2700, MP-210 -211-240/250/260/270/480/490), CANON	\$26.73	\$267.30		
10	CADA UNO	80203338- CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER JET MARCA HP (CE278A) NEGRO, PARA MODELOS (P1560/1566 / 1606DN) HP	\$72.48	\$724.80		
100	VARAS	80209005- TINTA COLOR NEGRO PARA REFILAR (EPSON T544), EPSON	\$9.63	\$963.00		
-	-	TOTAL.....	-	\$2,287.74		
SON: DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE 74/100 DOLARES						
ADMINISTRADOR DE O/C: ING. ALFONSO CARLOS FIGUEROA TEL: 2445-6805						
OBSERVACION:						
0202 – Atención Hospitalaria. F.F.: 1 FONDO GENERAL ACUERDO 2872						
* De acuerdo a lo Dispuesto en el Art. 162 inciso 2º del Código Tributario se les estará reteniendo el 1% a toda Orden de Compra que el monto total exceda de \$100.00.						
* Favor de presentar sello de la empresa al momento de la entrega y factura duplicado cliente, esto aplica también en caso de hacer la entrega por medio de encomienda						
* No se aceptan facturas con enmendaduras, tachones ni borrones						
* Favor hacer factura a nombre de HOSPITAL NACIONAL FRANCISCO MENENDEZ DE AHUACHAPÁN..						
* Forma de pago 30 DÍAS CALENDARIO DE CRÉDITO APARTIR DE ENTREGADA LA FACTURA						
* Favor facturar de acuerdo a descripción de Orden de Compra						
* Tiempo de entrega: 3 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA.						
* Coordinar entrega con Guardalmacén al correo: joserobertoc@gmail.com						
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN						
NOTA: POR EL INCUMPLIMIENTO A ESTA ORDEN DE COMPRA POR PARTE DEL SUMINISTRANTE SE LE APLICARA LA MULTA CORRESPONDIENTE DE ACUERDO AL ART. 85 DE LA LACAP Y LA SANCION DE ACUERDO AL ART. 158 DE LAS REFORMAS 2011 DECRETO 725 QUE CORRESPONDEN A LA MISMA LEY.						


Dra. Claudia Hortensia Dueñas
Directora




Ing. Adolfo Ernesto Lemus P.
Jefe UACI



Firma y Sello del Suministrante