

|  |                  | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>   |                 |             |
|--|------------------|--|-----------------|-------------|
| Hospital Nacional "Dr. Héctor Antonio Hernández Flores", San Francisco Gotera, Morazán   |                  | UNIDAD DE ADQUISICIONES  |                 |             |
| UACI del Hospital de Gotera  |                  | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL   |                 |             |
|  |                  | PREVISION NO:  |                 |             |
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>   |                  |  |                 |             |
| Lugar y Fecha:   |                  | <b>Morazán 05 de Diciembre del 2014</b>  |                 |             |
|  |                  | No.Orden:137/2014  |                 |             |
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>  |                  |  | <b>NIT</b>      |             |
| A & H INVERSIONES PC MILLENNIUM, S.A. DE C.V.  |                  |  | 13191504051012  |             |
| CANTIDAD   | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION  | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL |
| -  | -                | LINEA:0202 Atención Hospitalaria--COMPUTADORA DE ESCRITORIO, SOLICITADA POR: INFORMATICA EN SOLICITUD N° 161, FONDOS GOES.   | -               | -           |
| 1  | Cada Uno         | 60204115 COMPUTADORA DE ESCRITORIO DE PRESTACIONES MEDIAS SIN SISTEMA OPERATIVO. OFRECEN: COMPUTADORA DE ESCRITORIO, WINDOWS 7, PROCESADOR PENTIUM, MOTHERBOARD BIOSTAR, DISCO 500 GB, MEMORIA RAM 4 GB, QUEMADOR CD/ DVD, LECTOR DE TARJETAS, CASE, MONITOR DE 18.5". | \$455.00        | \$455.00    |
| -  | -                | <b>TOTAL.....</b>  | -               | \$455.00    |
| SON: <b>cuatrocientos cincuenta y cinco 00/100 dolares</b> <span style="float: right;">4321</span>   |                  |  |                 |             |
| OBSERVACION: PRESENTAR FACTURA DUPLICADO CLIENTE Y 5 COPIAS A NOMBRE DEL HOSPITAL NACIONAL "DR. HÉCTOR ANTONIO HERNÁNDEZ FLORES" DE SAN FRANCISCO GOTERA (CON LA RETENCIÓN DEL 1% DE IVA) NOTA CON LOS DATOS SIGUIENTES: NUMERO TIPO, NOMBRE DE CUENTA DEL BANCO AGRÍCOLA. PARA REALIZAR PAGO, EN LA FACTURA DEBERÁ DETALLAR: CÓDIGO DEL PRODUCTO, N° DE ORDEN DE COMPRA, FONDOS Y N° DE COMPROMISO PRESUPUESTARIO. ESTE ÚLTIMO SE LES PROPORCIONARA LUEGO DE QUE USTED NOS ENVIÉ LA ORDEN POR FAX O CORREO FIRMADA Y SELLADA. |                  |  |                 |             |
| LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN DEL HOSPITAL NACIONAL "DR. HECTOR ANTONIO HERNANDEZ FLORES DE SAN FRANCISCO GOTERA, MORAZAN, DE 8:00 AM A 2: 00 PM PREVIA PROGRAMACION DE ENTREGA AL 2645-7122, ULTIMA FECHA DE ENTREGA: 8 DE DICIEMBRE DE 2014, CREDITO: 60 DIAS.  |                  |  |                 |             |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A CONSULTAS SOBRE PAGOS CON LA UNIDAD FINANCIERA PUEDE REALIZARLOS AL 2645-7104 CONSULTAS CON LA UACI: 2645-7129, ADMINISTRADOR DE ORDEN: CRISTIAN ENRIQUE ROMERO, AL 2645-7100 EXT. 242 INFORMACION DE CONTACTO CON EL PROVEEDOR, TEL: 2654-0992 FAX 2645-2903 ATENDIDOS POR: ROCIO PORTILLO. GARANTIA DEL PRODUCTO: 1 AÑO CONTRA DESPERFECTOS DE FABRICA.  |                  |  |                 |             |
| <br>Titular o Designado  |                  | <br>Suministrante  |                 |             |
|  |                  |  |                 |             |
|  |                  |  |                 |             |

Elaborado por:rsanchez

**RECIBIDO**  
12 DIC 2014  
*alvarez*