

## **VERSIÓN PÚBLICA**

**“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)**

**“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”**



GOBIERNO DE EL SALVADOR

Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"

UNIDAD DE ADQUISICIONES

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISION NO:

UACI del Hospital Psiquiatrico

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:

San Salvador 24 de Noviembre del 2017

No.Orden:444/2017

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE

NIT

BUSINESS CENTER, S. A. DE C. V.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PARA SER UTILIZADO EN DIFERENTES AREAS DE ESTE HOSPITAL.	-	-
10	Cada Uno	R-1. CARTUCHO DE TONER ORIGINAL HP CE278A, MARCA: HP.	\$70.00	\$700.00
12	Cada Uno	R-8. CARTUCHO DE TINTA ORIGINAL PG-210, MARCA: CANON.	\$14.50	\$174.00
8	Cada Uno	R-9. CARTUCHO DE TINTA ORIGINAL CL 211, MARCA: CANON.	\$19.15	\$153.20
8	Cada Uno	R-12. CARTUCHO DE TINTA ORIGINAL PG 145, MARCA: CANON.	\$14.45	\$115.60
8	Cada Uno	R-14. CARTUCHO DE TINTA ORIGINAL CL 146, MARCA: CANON.	\$18.00	\$144.00
-	-	TOTAL.....	-	\$1,286.80

SON: mil doscientos ochenta y seis 80/100 dolares

OBSERVACION: CREDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54115, F.G. TIEMPO DE ENTREGA: 12 DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE DISTRIBUCION DE LA O/C . EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACION DE ESTA ORDEN E IMPOSICION DE MULTA POR CADA DIA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C: TECNICO INFORMATICO.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:/NA

 Titular o Designado	 Suministrante
------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------

Elaborado por: eventura

BUSINESS CENTER, S.A. DE C.V.  
 REGISTRO: 78667-5  
 NIT: 0614-130594-103-9  
 TELS: 2270-8775 / 2270-8906

BUSINESS CENTER S.A. DE C.V.  
 REGISTRO: 78667-5  
 NIT: 0614-130594-103-9  
 TELS: 2270-8775 / 2270-8906

DOCUMENTO DISTRIBUIDO

28 NOV 2017

**GOBIERNO DE EL SALVADOR**

Hospital Nacional Psiquiátrico "Dr. José Molina Martínez"

UNIDAD DE ADQUISICIONES

UACI del Hospital Psiquiatrico

Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL

PREVISIÓN  
NO:**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

Lugar y Fecha:

**San Salvador 24 de Noviembre del 2017****No.Orden:444/2017****RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE****NIT****BUSINESS CENTER, S. A. DE C. V.****06141305941039**

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PARA SER UTILIZADO EN DIFERENTES AREAS DE ESTE HOSPITAL.	-	-
10	Cada Uno	R-1. CARTUCHO DE TONER ORIGINAL HP CE278A, MARCA: HP.	\$70.00	\$700.00
12	Cada Uno	R-8. CARTUCHO DE TINTA ORIGINAL PG-210, MARCA: CANON.	\$14.50	\$174.00
8	Cada Uno	R-9. CARTUCHO DE TINTA ORIGINAL CL 211, MARCA: CANON.	\$19.15	\$153.20
8	Cada Uno	R-12. CARTUCHO DE TINTA ORIGINAL PG 145, MARCA: CANON.	\$14.45	\$115.60
8	Cada Uno	R-14. CARTUCHO DE TINTA ORIGINAL CL 146, MARCA: CANON.	\$18.00	\$144.00
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$1,286.80</b>

SON: mil doscientos ochenta y seis 80/100 dolares

OBSERVACION: CREDITO, ESPECIFICO DE GASTO 54115, F.G. TIEMPO DE ENTREGA: 12 DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE DISTRIBUCION DE LA O/C . EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR CAUSAS IMPUTABLES AL SUMINISTRANTE PUEDEN OCASIONAR ANULACION DE ESTA ORDEN E IMPOSICION DE MULTA POR CADA DIA DE RETRASO CONFORME AL ART. 85 DE LA LACAP Y SUS REFORMAS. A/C: TECNICO INFORMATICO.

LUGAR DE ENTREGA:ALMACEN GENERAL

LUGAR DE NOTIFICACIONES:N/A

_____ Titular o Designado	_____
_____	_____ Suministrante