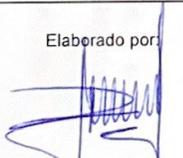
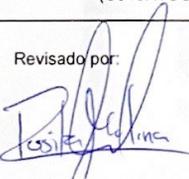




INFORME DE NECESIDAD						
ÁREA REQUIRENTE:	BODEGA					
OBJETO DE LA CONTRATACIÓN:	COMPRA DE CARTUCHO TONER LEXMARK C540N COLOR AMARILLO (C540H1YG), AZUL (C540H1CG), MAGENTA (C540H1MG) Y NEGRO (C540H1KG)					
LUGAR DE ENTREGA	El lugar de entrega de las facturas y toda la documentación generada por fía compra de CARTUCHO TONER LEXMARK C540N COLOR AMARILLO (C540H1YG), AZUL (C540H1CG), MAGENTA (C540H1MG) Y NEGRO (C540H1KG) , en la ciudad de Cuenca, provincia del Azuay, serán entregadas en las instalaciones de la Coordinación Zonal en la ciudad de Cuenca, ubicadas en la calle Paseo de Milchichig y Av. González Suarez.					
FORMA DE PAGO:	Se cancelará posterior a recibir los CARTUCHOS TONER LEXMARK C540N COLOR AMARILLO (C540H1YG), AZUL (C540H1CG), MAGENTA (C540H1MG) Y NEGRO (C540H1KG) , a entera satisfacción de la contratante, previa la presentación de facturas y la documentación de respaldo debidamente legalizada, verificada, según emisión de informe favorable de aprobación del administrador del contrato con suscripción de Acta de Entrega-Recepción.					
DETALLE DE PRODUCTOS O SERVICIOS ESPERADOS						
Nº Item	Nombre del Bien, Servicio, Obra y/o Consultoría	Descripción Técnica	Garantía Técnica (años, meses, días)	Plazo	Unidad de Medida	Cantidad
1	CARTUCHO TONER LEXMARK C540N COLOR AMARILLO (C540H1YG), AZUL (C540H1CG), MAGENTA (C540H1MG) Y NEGRO (C540H1KG)	COMPRA DE CARTUCHO TONER LEXMARK C540N COLOR AMARILLO (C540H1YG), AZUL (C540H1CG), MAGENTA (C540H1MG) Y NEGRO (C540H1KG)	Garantía técnica	30 Días	UNIDAD	4
Observaciones / Recomendaciones: CODIGO C.P.C. : 38912.01.4 CARTUCHO TONER LEXMARK C540N COLOR AMARILLO (C540H1YG), AZUL (C540H1CG), MAGENTA (C540H1MG) Y NEGRO (C540H1KG)						
Elaborado por:  Mgs. Cesar Jaramillo Ullauni SP5/ SNGRE		Revisado por:  Mgs. Rosita Molina Cando DIRECTORA ZONAL 6		Aprobado por:  Ing. Paulina Padrón S. COORDINADORA ZONAL 6 DEL SNGRE		