



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD PARACENTRAL
ORDEN DE COMPRA

Julio

| | |
|------------------------------------|----------------------------------|
| SEÑORES: CTE ,S.A DE C.V. ✓ | ORDEN DE COMPRA: 154/2012 |
| PRESENTE. | FECHA: 20/08/2012 |
| | SOLIC. DE COTIZACION N° 007/2012 |
| | SOLICITUD DE COMPRA N° 008/2012 |

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR ENTREGA SEGÚN DETALLE, DESPUES DE RECIBIR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA EN DIRECCION REGIONAL DE SALUD PARACENTRAL, UBICADA EN 2° AV. SUR Y 6TA. CALLE ORIENTE, LO ESTIPULADO EN ESTA ORDEN.

| | |
|---|------------------------|
| DEPENDENCIA : UNIDAD DE INFORMACION ESTADISTICA | FORMA DE PAGO: CREDITO |
|---|------------------------|

| REGLON | DESCRIPCION DEL SUMINISTRO | CANTI-DAD | U/M | PRECIO UNITARIO | PRECIO MENSUAL |
|---|---|-----------|-----|-----------------|----------------|
| 1 | PUNTOS REMOTOS POR MEDIO DE INTERNET MOVIL CON TECNOLOGIA 3G VELOCIDAD DE ACCESO 768 Kbps, SIN RESTRICCION DE NAVEGACION, ILMITADO NACIONAL, MODEM GRATIS | 33 | C/U | \$9.04 | \$ 298.32 |
| TIEMPO DE ENTREGA: facturación mensual | | | | | |

| | |
|--|-----------------|
| TOTAL EN LETRAS: DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO 32/2012 | TOTAL \$ 298.32 |
|--|-----------------|



CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2012-3200-3-02-16-21-1-54203

DESTINO: REGION PARACENTRAL DE SALUD

NOTA: EN CASO DE NO REALIZARSE ESTA NEGOCIACION, ROGAMOSLE DEVOLVER ESTA ORDEN A NUESTRA OFICINA CON LAS INDICACIONES PERTINENTES, FAVOR LEER LAS CONDICIONES GENERALES DE LA COMPRA EN HOJA ANEXA

DESTINO: REGION PARACENTRAL DE SALUD

NOTA: EN CASO DE NO REALIZARSE ESTA NEGOCIACION, ROGAMOSLE DEVOLVER ESTA ORDEN A NUESTRA OFICINA CON LAS INDICACIONES PERTINENTES, FAVOR LEER LAS CONDICIONES GENERALES DE LA COMPRA EN HOJA ANEXA

| | | |
|--|---|--|
| original: Suministrante copia: Almacen/sitio de Recepcion copia: UFI copia: Depto de Abastecimeinto | Contratante | Contratista |
| |  Susana Calderón Díaz Directora Regional Paracentral |  SOPORTE POST-VENTA CORPORATIVO |
| | Nombre, DUI, Firma, Persona Autorizada y Sello de la Empresa | |