



**MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD PARACENTRAL
ORDEN DE COMPRA**

SEÑORES: **SISTEMS ENTERPRISE EL SALVADOR, S.A****ORDEN DE COMPRA: 061/2014**

CALLE SIEMS N° 43 PARQUE INDUSTRIAL SANTA ELENA ANTIGUO CUSCATLAN

FECHA: 06 /05/2014**SOLIC. DE COTIZACION N° 026/2014****SOLICITUD DE COMPRA N° 051/2014**

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.

PROYECTO FONDO GLOBAL COMPONENTE DE VIH/SIDA**FORMA DE PAGO: CREDITO**

DEPENDENCIA : INFORMATICA REGIONAL

REGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	U/M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	SERVICIO DE INSTALACION Y CERTIFICACION ESTRUCTURADO PARA VOZ Y DATOS EN UCSF SENSUNTEPEQUE, INCLUYE TENDIDO DE FIBRA OPTICA SOLICITADO EN VISITA DE CAMPO (OPCION 2)	1	c/u	\$5,210.68	\$5,210.68
2	SERVICIO DE INSTALACION Y CERTIFICACION DE CABLEADO ESTRUCTURADO PARA VOZ Y DATOS EN UCSF ZACATECOLUCA	1	c/u	\$4,942.08	\$4,942.08
3	SERVICIO DE INSTALACION Y CERTIFICACION DE CABLEADO ESTRUCTURADO PARA VOZ Y DATOS EN UCSF SAN VICENTE	1	c/u	\$3,197.24	\$ 3,197.24
	<p>EL ADMINISTRADOR DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA ES : JULIO CESAR CRUZ HERNANDEZ, QUIEN SERA LA CONTRAPARTE CON LA EMPRESA CONTRATADA, QUIEN DURANTE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA PODRA SER SUSTITUIDO MEDIANTE PETICION ESCRITA EMITIDA POR LA UNIDAD SOLICITANTE</p> <p>FECHA DE ENTREGA: 13 DE JUNIO DE 2014</p>				

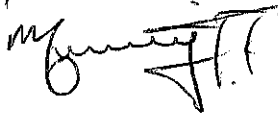


TOTAL.....**\$ 13,350.00****TOTAL EN LETRAS: TRECE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES**

417

DESTINO: UCSF . SENSUNTEPEQUE, ZACATECOLUCA, SAN VICENTE

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2014-3200-3-02-09-21-1-54105

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

		Contratante	Contratista
original:	Suministrante		
copia:	Almacen/sitio de Recepcion		Mauricio Figueroa
copia:	UFI		
copia:	Depto de Abastecimiento		
		Dra. Ana Susana Calderón Díaz Directora Regional Paracentral	Nombre, DUI, Firma, Persona Autorizada y Sello de la Empresa



4/18