



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

SEÑORES: **RZ, S.A DE C.V.**

**ORDEN DE COMPRA: 101/2014**

**FECHA: 25/08/2014**

**SOLIC. DE COTIZACION N° 031/2014**

**SOLICITUD DE COMPRA N° 040/2014**

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 2º AV. SUR Y 6TA. CALLE ORIENTE, LO ESTIPULADO EN ESTA ORDEN.

**FORMA DE PAGO: CREDITO**

DEPENDENCIA : INFORMATICA REGIONAL

REGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	U/M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
7	CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA CANON ( BCI-6C) COLOR CYAN PARA MODELOS ( PIXMA IP3000/6000D,PIXMA MP 780, 560/860,900D,9900,S800/900, BCJ 8200), MARCA CANON	5	C/U	\$13.24	\$66.20
8	CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA CANON ( BCI-6M) COLOR MAGENTA PARA MODELOS (PIXMA IP3000/6000D, PIXMA MP 780, 560/860,900D,9900,S800/900,BCI8200), MARCA CANON	5	C/U	\$13.24	\$66.20
9	CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA CANON ( BCI-6Y) COLOR AMARILLO PARA MODELOS ( PIXMA IP 3000/6000D,PIXMA MP 780, 560/860,900D,9900, S800/900,BCJ8200),MARCA CANON	5	C/U	\$13.24	\$66.20
12	CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA CANON MULTIFUNCION (CLI 126 BK ) PARA MODELOS ( PIXMA MG 6210/IP 4810), MARCA CANON	12	C/U	\$ 12.72	\$ 152.64
	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				
	FECHA DE ENTREGA: 07 DE JULIO DE 2014				



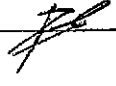
TOTAL.....

\$ 351.24

TOTAL EN LETRAS: TRESCIENTOS CINCUENTA Y UNO 24/100 DOLARES

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2014-3200-3-02-09-21-1-54115

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		
copla:	Almacen/sitio de Recepcion		
copla:	UFI		
copla:	Depto de Abastecimiento		
			
		Dra. Ana Susana Calderón Díaz Directora Regional Paracentral	Nombre, DUI, Firma, Persona Autorizada y Sello de la Empresa

