



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

SEÑORES: **TELEMOVIL EL SALVADOR S.A**

ORDEN DE COMPRA: 255/2012

PRESENTE.

FECHA: 23/11/2012

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   | CANTIDAD | U/M | PRECIO UNITARIO | PRECIO MENSUAL |
|--------|--|----------|-----|-----------------|----------------|
| 1      | PUNTOS REMOTOS POR MEDIO DE INTERNET MOVIL CON TECNOLOGIA 3G, VELOCIDAD DE ACCESO BASE 768 Kbps<br><br><b>TIEMPO DE ENTREGA: facturacion mensual</b> | 32       | C/U | \$9.99          | \$ 319.68      |


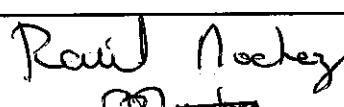
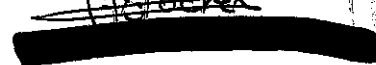
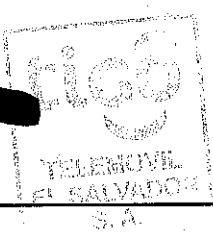
TOTAL EN LETRAS: TRESCIENTOS DIECINUEVE 68/100 DOLARES

TOTAL \$319.68

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

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



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

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| SEÑORES: <b>CTE ,S.A DE C.V.</b><br><br>PRESENTE. | ORDEN DE COMPRA: 260/2012        |
|   | FECHA: 23/11/2012                |
|   | 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, ILIMITADO NACIONAL, MODEM GRATIS<br><br><b>TIEMPO DE ENTREGA: facturación mensual</b> | 33        | C/U | \$9.04          | \$ 298.32      |

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


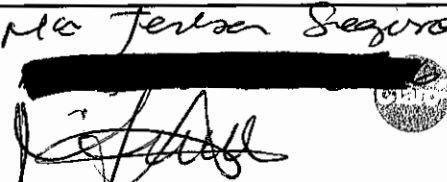
CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2012-3200-3-02-16-21-1-54203

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<br>copia: Almacen/sitio de Recepcion<br>copia: UFI<br>copia: Depto de Abastecimiento | <b>Contratante</b>   | <b>Contratista</b>   |
|  | <br>Dra. Ana Susana Calderón Díaz<br>Directora Regional Paracentral | <br>Nombre, DUI, Firma, Persona Autorizada y Sello de la Empresa |
|  |  |  |