



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD PARACENTRAL
ORDEN DE COMPRA

SEÑORES: **TELEMOVIL EL SALVADOR, S.A DE C.V.**

ORDEN DE COMPRA: 050/2014

PRESENTE.

FECHA: 10/04/2014

SOLIC. DE COTIZACION N° 027/2014

SOLICITUD DE COMPRA N°042 /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.

DEPENDENCIA : UNIDAD INFORMATICA		FORMA DE PAGO: CREDITO				
REGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	U/M	PRECIO UNITARIO	PRECIO MENSUAL TOTAL	MONTO TOTAL 9 MESES
1	CARGO BASICO CONSUMIBLE PARA LINEA CONTROL EL ADMINISTRADOR DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA ES EL SR. JULIO CESAR CRUZ HERNANDEZ, TÉCNICO INFORMATICO REGIONAL, 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	109	C/U	\$ 11.30	\$1,231.70	\$11,085.30
	FECHA DE ENTREGA DE TELEFONO: 22 DE ABRIL DE 2014					

FACTURACION DEL SERVICIO . MENSUAL

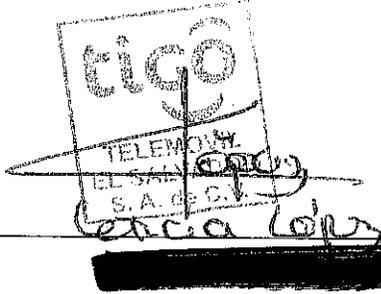
TOTAL..... **\$11,085.30**

TOTAL EN LETRAS: **ONCEMIL OCHENTA Y CINCO 30/100 DOLARES**

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2014-3200-3-02-16-21-1-54203

DESTINO: ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA 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 copia: Almacen/sitio de Recepcion copia: UFI copia: Depto de Abastecimiento		
	Dra. Ana Susana Calderón Dfaz Directora Regional Paracentral	Nombre, DUI, Firma, Persona Autorizada y Sello de la Empresa

