



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

SEÑORES: **DOCUMENTOS INTELIGENTES, S.A. DE C.V.**ORDEN DE COMPRA NUMERO: **086/2014**FECHA: **05/06/2014**SOLIC. DE COTIZACION N° **031/2014**SOLICITUD DE COMPRA N° **040/2014**

PRESENTE.

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 TOTAL
13	TINTA CANON CLI-126 CYAN CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA CANON MULTIFUNCIONAL (CLI 126 C) PARA MODELOS (PIXMA MG6210/IP 4810)	18	C/U	\$ 14.00	\$ 252.00
14	TINTA CANON CLI 126 GY CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA CANON MULTIFUNCIONAL (CLI 126 GY) PARA MODELOS (PIXMA MG6210),	18	C/U	\$ 14.00	\$ 252.00
15	TINTA CANON CLI-126 MAGENTA CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA CANON MULTIFUNCIONAL (CLI 126 M) PARA MODELOS (PIXMA MG6210/IP 4810),	18	C/U	\$ 14.00	\$ 252.00
16	TINTA CANON CLI-126 YELLOW CARTUCHO PARA IMPRESOR MARCA CANON MULTIFUNCIONAL (CLI 126 Y) PARA MODELOS (PIXMA MG6210/IP 4810)	18	C/U	\$ 14.00	\$ 252.00
	EL ADMINISTRADOR DE LA PRESENTA ORDEN DE COMPRA ES: JULIO CESAR CRUZ HERNANDEZ, AUXILIAR ADMINISTRATIVO I. QUIEN SER 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. PARA LA RECEPCION DEL SUMINISTRO SE LE SOLICITA COORDINAR CON EL SEÑOR CRISTO JESUS IRAHETA, GUARDALMACEN DE SUMINISTROS AL TELEFONO 2393-3910.				
	FECHA DE ENTREGA: 21 DE JULIO DE 2014.				
					\$ 1,008.00

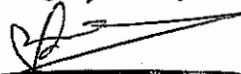
TOTAL EN LETRAS:

SON: **UN MIL OCHO 00/100 DOLARES.**CIFRADO PRESUPUESTARIO: **2014-3200-3-02-09-21-1-54115**

272

DESTINO: ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y SEDE REGIONAL

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	CONTRATANTE	CONTRATISTA
COPIA 1: ALMACEN Y/O SITIO DE RECEPCION		Julio Ramos 
COPIA 2: UFI		DOCUMENTOS INTELIGENTES, S.A. DE C.V. Consultores de Equipos y Programas Informáticos NOMBRE: JULIO RAMOS PERSONA AUTORIZADA Y SELLO DE LA EMPRESA
COPIA 3: UNIDAD SOLICITANTE.	DRA. ANA SUSANA CALDERON DIAZ DIRECTORA REGIONAL DE SALUD PARACENTRAL	PERSONA AUTORIZADA Y SELLO DE LA EMPRESA
COPIA 4: DEPTO. DE ABASTECIMIENTO		

