

## Suplemento No. 3 al Contrato de Servicios No. \_\_\_\_\_ para Servicio de cuentas multipop.

Conste por el presente documento:

De una parte: Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas (CPICM), con domicilio legal en Carretera Central Km 101, Matanzas, Código Reup 241-0-7122, representada en este acto por el Msc. Lázaro Cándido de León Rosales en su carácter de Director según lo acredita la Resolución 103 de fecha 1 de Marzo del 2018, quien en lo adelante se denominará **El Proveedor**.

De otra parte: \_\_\_\_\_ con domicilio legal sito en: \_\_\_\_\_ municipio \_\_\_\_\_.  
Código Reup: \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_ correo \_\_\_\_\_,  
representada en este acto por: \_\_\_\_\_  
en su carácter de Director, según lo acredita la Resolución No. \_\_\_\_\_ de fecha: \_\_\_\_\_  
quien en lo adelante se denominará **El Usuario**.

**AMBAS PARTES:** Reconocida su personalidad y representación con que comparecen convienen en firmar el presente Contrato, apercibido previamente el Usuario de las cláusulas relacionadas a continuación:

**Antecedentes:** Que ambas partes con fecha \_\_\_\_\_, suscribieron el contrato de servicio de de Internet y otros servicios al personal del Sistema Provincial de Salud.

Que conforme a lo expuesto resulta necesario contratar el Servicio de Cuentas de Correo a las instituciones y para el que se precisaran los datos siguientes:

Datos Generales de la Institución:

- Nombre de la cuenta multipop: \_\_\_\_\_
- Dominio de correo multipop: \_\_\_\_\_
- Contacto técnico: \_\_\_\_\_
- Correo del contacto técnico: \_\_\_\_\_
- Teléfono del contacto técnico: \_\_\_\_\_
- Número de trabajadores en plantilla: \_\_\_\_\_
- Número de cuentas del dominio multipop: \_\_\_\_\_

Y para que así conste se suscribe el presente contrato en dos ejemplares, a un mismo tenor y efectos legales, en Matanzas a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

---

**Por El Proveedor**

---

**Por El Usuario**