



## MINISTERIO DE SALUD

## DIRECCION REGIONAL DE SALUD PARACENTRAL ORDEN DE COMPRA

SENORES: CORPORACION LAS PAVAS, S.A.DE C.V.

ORDEN DE COMPRA: 025/2011

FECHA: 01/09/2011

SOLIC. DE COTIZACION Nº 010/2011

PRESENTE

SOLICITUD DE COMPRA Nº 08/2011

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR ENTREGA SEGÚN DETALLE, DESPUES DE RECIBIR LA PRESENTE ORDEN DE COMPR EN DIRECCION REGIONAL DE SALUD PARACENTRAL, UBICADA EN 2º AV. SUR Y 6TA, CALLE ORIENTE, LO ESTIPULADO EN ESTA ORDEN.

DEPENDENCIA: REGION PARACENTRAL DE SALUD		FORMA DE PAGO: CREDITO					
RENGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO ALMUERZOS	CANTIDAD 40	C/U	PRECIO UNITARIO		PRECIO TOTAL	
				\$	7.00	\$	280.0
	REFRIGERIOS	40	¢1/U	<del>()</del>	3.00	\$	120.00
	SERVICIO DE ALIMENTACION ( JORNADA DE CAPACITACION SOBRE CONOCIMIENTOS DE PREVENCION DE VIH/SIDA DIRIGIDO A PERSONAL DE SALUD, ADOLESCENTES, LIDERES RELIGIOSOS,ODONTOLOGOS,OTROS)			A CANADA AND AND AND AND AND AND AND AND AN			
	FECHA DE ENTREGA: SEGÚN PROGRAMACION		:				

TOTAL EN LETRAS: CUATROCIENTOS 00/100 DOLARES

400.00

DESTINO: REGION DE SALUD PARACENTRAL

NOTA: EN CASO DE NO REALIZARSE ESTA NEGOCIACION, ROGAMOSLE DEVOLVER ESTA ORDEN A NUESTRA DEICINA

CON LAS INDICACIONES PERTINENTES, FAVOR L'EER LAS CONDICIONES GENERALES DE LA COMPRA EN 1

**CORPORACION LAS PAVAS** 

S.A. de C.V.

ORIGINAL: SUMMISTRANTE COPIA 1.

ALMACEN Y/O SITIO DE

RECEPCION

UFI COPIA 2

COPIA.3. UNIDAD SOLICITANTE.

COPIA 4: DEPTO. DE ABASTECIMIENTO

> **G**ALDERON DIAZ DIRECTORA REGIONAL DE SALUD

DIRECCION

RECIONAL

DE SALUD

PARACENTRAL

NOMBRE, DUI, FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZADA Y SELLO DE LA EMPRESA