



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

SEÑORES <b>BLANCA LUZ MERINO DE BARAHONA</b>  TEL.2300-3065	<b>ORDEN DE COMPRA: 114/2014</b>
	<b>FECHA: 24/09/2014</b>
	<b>SOLIC. DE COTIZACION N°042/2014</b>
	<b>SOLICITUD DE COMPRA N° 070/2014</b>

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 DE COMPRA

<b>FONDO GENERAL</b>		FORMA DE PAGO: CREDITO			
DEPENDENCIA : MANTENIMIENTO					
RENGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	U/M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	ADECUACION DE DOS SERVICIOS SANITARIOS	1	SG	\$1,125.00	\$1,125.00
3	ADECUACION DE CASETA DE VIGILANCIA	1	SG	\$850.00	\$850.00
EL ADMINISTRADOR DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA ES :ING.MARIA TERESA ORTIZ PEREIRA, COORDINADORA DE MANTENIMIENTO, QUIEN DURANTE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA PODRA SER SUSTITUIDO MEDIANTE PETICION ESCRITA EMITIDA POR LA UNIDAD SOLICITANTE.					
FECHA DE ENTREGA: 30 DE OCTUBRE DE 2014					

**TOTAL..... \$ 1,975.00**

**TOTAL EN LETRAS : UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO 00/100 DOLARES**

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2014-3200-3-02-04-21-1-54399

DESTINO: SEDE REGIONAL 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 copia: Almacen/sitio de Recepcion copia: UFI copia: Depto de Abastecimiento	<b>Contratante</b>  DR. RENZO HUGO CASTILLO MARTINEZ  DIRECTOR REGION PARACENTRAL DE SALUD	<b>Contratista</b>  Nombre, DUI, Firma, Persona Autorizada y Sello de la Empresa
--	---	--