



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD PARACENTRAL
ORDEN DE COMPRA

SEÑORES: **MOISES RIVAS ZAMORA PAPELERIA EL PROGRESO**

ORDEN DE COMPRA: 157/2014

1° CALLE OTE # 37 ZONA CENTRAL , ANTIGUO CUSCATLAN 2536-0409 2536-0400

FECHA: 05/11/2014

SOLIC. DE COTIZACION N° 068/2014

SOLICITUD DE COMPRA N° 091/2014

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR ENTREGA SEGÚN DETALLE, DESPUES DE RECIBIR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA EN DIRECCION REGIONAL DE SALUD PARACENTRAL, UBICADA 3° CALLE ORIENTE N°7 SAN VICENTE , LO ESTIPULADO EN ESTA ORDEN.

FONDO GENERAL

FORMA DE PAGO: CREDITO

DEPENDENCIA : CONSERVACION Y MANTENIMIENTO

REGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	U/M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2	ENGRAPADORA METALICA TIRA COMPLETA STANDART 440 BOSTICH	142	C/U	\$6.50	\$923.00
5	SACAPUNTAS DE METAL CON REPUESTO MARCA NOKY	1,000	C/U	\$0.27	\$270.00
7	ARCHIVADOR DE PALANCA T.C SIN INDICE MARCA AMPO COSTA RICA	1,009	C/U	\$1.78	\$1,796.02
8	ARCHIVADORES DE PALANCA T.O SIN INDICE MARCA AMPO COSTA RICA	100	C/U	\$1.90	\$190.00

8

EL ADMINISTRADOR DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA ES : SR. BENJAMIN GONZALEZ LOPEZ, 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. PARA LA ENTREGA DE ESTE PRODUCTO ES NECESARIO COORDINAR CON EL GUARDALMACEN SR. CRISTO JESUS IRAHETA (2393-3910) Y CON LA ADMINISTRADOR AL TEL 2393-4681

FECHA DE ENTREGA: 25 DE NOVIEMBRE DE 2014

TOTAL.....

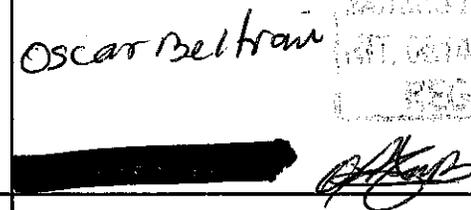
\$ 3,179.02

TOTAL EN LETRAS: TRES MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE 02/100 DOLARES

DESTINO: ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y SEDE REGIONAL

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2014-3200-3-02-09-21-1-54114

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		
copias:	Almacen/sitio de Recepcion		
copias:	UFI		
copias:	Depto de Abastecimiento		
		DR. RENZO HUGO CASTILLO MARTINEZ DIRECTOR REGIONAL DE SALUD PARACENTRAL	Nombre, DUI, Firma, Persona Autorizada y Sello de la Empresa