



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

SEÑORES: **ELECTRO FERRETERA, S.A DE C.V.**

6° CALLE ORIENTE N° 124, EDIFICIO SILVA LOCAL 4 SAN SALVADOR

TEL. 2271-2240, 2222-4223

ORDEN DE COMPRA: 043/2015

FECHA: 09/11/2015

SOLIC. DE COTIZACION N° 044/2015

SOLICITUD DE COMPRA N° 070/2015

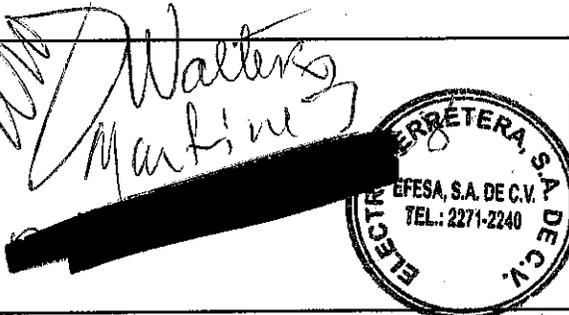
SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR ENTREGA SEGÚN DETALLE, DESPUES DE RECIBIR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA EN ALAMCEN DE SUMINISTROS GENERALES ,UBICADO EN 3° CALLE ORIENTE N°7, COSTADO NORTE DEL PARQUE CAÑAS LO ESTIPULADO EN ESTA ORDEN DE COMPRA

FONDO GENERAL

FORMA DE PAGO: CREDITO

DEPENDENCIA : CONSERVACION Y MANTENIMIENTO

REGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	U/M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	TUBO FLUORESCENTE 32W T8 120V SYLVANIA	293	C/U	\$0.85	\$249.05
3	ABRAZADERA GALVANIZADA 4 A 5 S/M	2	C/U	\$3.80	\$7.60
5	AISLADOR DE CARRETE S/M	2	C/U	\$1.00	\$2.00
6	ROLLO CINTA AISLANTE SUPER 33 3/4" 3M	11	C/U	\$4.60	\$50.60
7	RECEPTACULO FIJO BAQUELITA MARFIL S/M	38	C/U	\$0.50	\$19.00
8	ANCLAS PLASTICAS 1/4"X1 TAIWAN	100	C/U	\$0.04	\$4.00
9	TORNILLO GOLOSO 1X8 MEXICO	100	C/U	\$0.03	\$3.00

	<p>EL ADMINISTRADOR DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA ES : MANUEL DE JESUS HERNANDEZ HERNANDEZ, 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 EL ADMINISTRADOR AL TEL. 2393-9264</p>				
	<p>FECHA DE ENTREGA: 26 DE NOVIEMBRE DE 2015</p>				
<p>TOTAL.....</p>					<p>\$ 335.25</p>
<p>TOTAL EN LETRAS: TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO 25/100 DOLARES</p>					
<p>DESTINO: UNIDADES DE SALUD REGION PARACENTRAL DE SALUD</p>					
<p>CIFRADO PRESUPUESTARIO:  2015-3200-3-02-04-21-1-54107  2015-3200-3-02-04-21-1-54112  2015-3200-3-02-04-21-1-54119</p>					
<p>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</p>					
<p>original:     Suministrante   copia:         Almacen/sitio de Recepcion   copia:         UFI   copia:         Depto de Abastecimeinto</p>	<p style="text-align: center;">Contratante</p>  <p style="text-align: center;">DR. RENZO HUGO CASTILLO MARTINEZ DIRECTOR REGIONAL DE SALUD PARACENTRAL</p>	<p style="text-align: center;">Contratista</p>  <p style="text-align: center;">Nombre, DUI, Firma ,Persona Autorizada y Sello de la Empresa</p>			