



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD PARACENTRAL
ORDEN DE COMPRA

SEÑORES: **SAUL MOISES MERINO RAMIREZ**
RESTAURANTE BRISAS DEL CAMPO

ORDEN DE COMPRA:101/2014

PRESENTE.

FECHA: 18/06/2014

SOLIC. DE COTIZACION N° 034/2014

SOLICITUD DE COMPRA N° 050/2014

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

PROYECTO FONDO GLOBAL COMPONENTE DE VIH/Sida SSF/NMF 3.4
 "other external professional services"

FORMA DE PAGO: CREDITO

DEPENDENCIA : REGION PARACENTRAL DE SALUD

REGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	U/M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	SERVICIO DE ALIMENTACION, SERVIDO A DOMICILIO.(INCLUYE REFRIGERIO Y ALMUERZO) EL ADMINISTRADOR DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA ES LA LICDA.HERMINIA VASQUEZ, COLABORADOR TECNICO LABORATORIO CLINICO , 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 LUGAR Y FECHA DE ENTREGA: 15 SERVICIOS EN HOSPITAL DE ILOBASCO Y 15 SERVICIOS EN HOSPITAL DE SENSUNTEPEQUE , EL DÍA 20 DE NOVIEMBRE DE 2014	30	C/U	\$ 11.00	\$ 330.00
TOTAL.....				\$	330.00

TOTAL EN LETRAS: TRESCIENTOS TREINTA 00/100 DOLARES

DESTINO: HOSPITAL DE ILOBASCO Y HOSPITAL DE SENSUNTEPEQUE

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		
copia:	Almacen/sitio de Recepcion		SAUL MOISES MERINO
copia:	UFI		
copia:	Depto de Abastecimiento		
			
		Dra. Ana Susana Calderón Díaz Directora Regional Paracentral	Nombre, DUI, Firma, Persona Autorizada y Sello de la Empresa



62