



Ministerio de Salud



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD PARACENTRAL
ORDEN DE COMPRA

M

SEÑORES: FERRETERIA LA PULGADA, S.A DE C.V.

ORDEN DE COMPRA: 036/2011

FECHA: 13/07/2011

SOLIC. DE COTIZACION N° 017/2011

SOLICITUD DE COMPRA N°038 /2011

PRESENTE.

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR ENTREGA SEGUN 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.

DEPENDENCIA: MANTENIMIENTO REGIONAL

FORMA DE PAGO: CREDITO

REGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	U/M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	BLOQUE DE 15X20X40	210	C/U	\$ 0.51	\$107.10
2	ARENA DE RIO	11	MTS	\$ 14.50	\$169.50
4	BOLSAS DE CEMENTO GEMPA PORTLAN	80	BOLSA	\$ 7.75	\$ 620.00
6	CELOSIAS DE VIDRIO CLARO	50	C/U	\$ 3.75	\$ 187.50
7	CELOSIAS DE VIDRIO NEVADO	50	C/U	\$ 3.75	\$ 187.50
8	LADRILLOS DE CEMENTO ROJO 25X25	100	C/U	\$ 0.29	\$ 29.00
9	BROCHAS DE CERDA DE 4"	50	C/U	\$ 1.75	\$ 87.50
10	LAVAMANOS MEDIANOS C/ STANDAR BLANCO	15	C/U	\$ 28.00	\$ 420.00
11	SERVICIOS SANITARIOS ESTANDAR BLANCO	17	C/U	\$ 51.00	\$ 867.00
12	BROCHAS DE CERDA 5"	50	C/U	\$ 2.75	\$ 137.50
13	BROCHAS DE CERDA 3"	50	C/U	\$ 1.25	\$ 62.50
14	BROCHAS DE CERDA DE 2"	25	C/U	\$ 0.78	\$ 19.50
15	DURALITA DE 4 CANALES C/GRIS DE 8" 6MM	10	PLIEGO	\$ 15.60	\$ 156.00
19	PEGAMENTO PARA CERAMICA	3	BOLSA	\$ 3.25	\$ 9.75
21	CINTA TAPA GOTERA	50	METRO	\$ 2.00	\$ 100.00

FECHA DE ENTREGA: 17 DE AGOSTO 2011

TOTAL EN LETRAS: TRES MIL CIENTO CINCUENTA 35/100 DOLARES

TOTAL \$ 3,150.35

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2011-3200-3-02-04-21-1 VRS

DESTINO: ALMACEN DE SUMINISTROS GENERALES

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 1: ALMACEN Y/O SITIO DE RECEPCION COPIA 2: UFI COPIA 3: UNIDAD SOLICITANTE COPIA 4: DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	CONTRATANTE DRA. ANA SUSANA CALDERON DIAZ DIRECTORA REGIONAL DE SALUD PARACENTRAL	CONTRATISTA <i>Roxana Luz Lasso H. M.</i> [Redacted] <i>[Signature]</i> NOMBRE, DUI, FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZADA Y SELLO DE LA EMPRESA
--	---	---

