



MINISTERIO DE SALUD

DIRECCION REGIONAL DE SALUD PARACENTRAL

ORDEN DE COMPRA

| | |
|---|----------------------------------|
| SEÑORES: ASOCIACION PARA LA ORGANIZACION Y EDUCACION EMPRESARIAL FEMENINA DE EL SALVADOR (O.E.F DE EL SALVADOR) PRESENTE. | ORDEN DE COMPRA: 226/2012 |
| | FECHA: 20/10/2012 |
| | SOLIC. DE COTIZACION N° 053/2012 |
| | SOLICITUD DE COMPRA N°054/2012 |

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.

| DEPENDENCIA : REGION PARACENTRAL DE SALUD | | | FORMA DE PAGO: CREDITO | | |
|---|----------------------------|----------|------------------------|-----------------|--------------|
| REGLON | DESCRIPCION DEL SUMINISTRO | CANTIDAD | U/M | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
| 1 | ALMUERZO Y REFRIGERIO | 82 | C/U | \$ 11.00 | \$ 902.00 |

FECHA DE ENTREGA: 25 de octubre 2012

TOTAL EN LETRAS: NOVECIENTOS DOS 00/100 DOLARES

TOTAL

\$902.00

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 0000-3200-3-51-01-22-1-VRS

DESTINO: REGION PARACENTRAL 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 Abastecimeinto | Contratante | Contratista |
| | | |
| | Dra. Ana Susana Calderón Díaz Directora Regional Paracentral | Nombre, DUI, Firma, Persona Autorizada y Sello de la Empresa |