
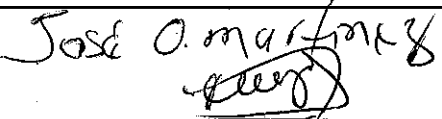





**MINISTERIO DE SALUD**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD PARACENTRAL**  
**ORDEN DE COMPRA**

SEÑORES: <b>DISTRIBUIDORA MARANATHA S.A DE C.V.</b>		ORDEN DE COMPRA: 293/2012			
PRESENTE.		FECHA: 07/12/2012			
		SOLIC. DE COTIZACION N° 068/2012			
		SOLICITUD DE COMPRA N°082/2012			
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 : ATENCION A LA FAMILIA			FORMA DE PAGO: CREDITO		
REGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	U/M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	Prueba rapida par adeterminacion de gonadotropina corionica en sangre u orina Unidad. Marca:Abon, Origen:China vencimiento no menor de 1 año	2500	C/U	\$ 0.28	\$ 700.00
	EL ADMINISTRADOR DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA ES : LICDA. HERMINIA VASQUEZ DE LOPEZ, TEC. COLABORADOR DE 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				
FECHA DE ENTREGA: 14 DE ENERO 2013					
TOTAL EN LETRAS: SETECIENTOS 00/100 DOLARES				TOTAL	\$700.00
CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2012-3200-3-02-09-21-1-54107					
DESTINO:UNIDADES DE SALUD DE LA 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

	Contratante	Contratista
original: Suministrante copia: Almacen/sitio de Recepcion copia: UFI copia: Depto de Abastecimeinto		 
	Dra. Ana Susana Calderón Díaz Directora Regional Paracentral	Nombre, DUI, Firma, Persona Autorizada y Sello de la Empresa

