



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

SEÑORES: **ARTES GRAFICAS DE CENTROAMERICA S.A DE C.V.**

ORDEN DE COMPRA: N°311/2012

PRESENTE.

FECHA: 13/12/2012

SOLIC. DE COTIZACION N° 079/2012

SOLICITUD DE COMPRA N° 097/2012

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 : CONSERVACION Y MANTENIMIENTO

FORMA DE PAGO: CREDITO

REGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	U/M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2	CARNET DE IDENTIFICACION Y CITAS DE PACIENTES ( EN CARTULINA BLANCA A UN SOLO COLOR, DOBLE CARA )	90,000	C/U	\$ 0.025	\$ 2,250.00
3	TARJETA INDICE DE EXPEDIENTE FAMILIAR EN CARTULINA BLANCA A UN SOLO COLOR, UN SOLO LADO	40,000	C/U	\$0.02	\$800.00
4	TARJETA PARA KARDEX, EN CARTULINA BLANCA A UN SOLO COLOR AMBOS LADOS	704,000	C/U	\$0.025	\$17,600.00
	EL ADMINISTRADOR DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA ES : LICDA. CLAUDIA ALFARO DE MOLINA, 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: 17 DE ENERO 2013

TOTAL EN LETRAS: VEINTE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES

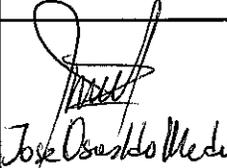
TOTAL

**\$20,650.00**

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2012-3200-3-02-09-21-1-54313

DESTINO: ESTABLECIMIENTOS 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 Abastecimiento		
		 Dra. Ana Susana Calderón Díaz Directora Regional Paracentral	 Jose Osvaldo Medina Nombre, DUI, Firma, Persona Autorizada y Sello de la Empresa

