

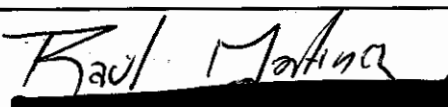
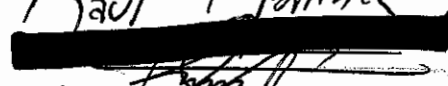




MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD PARACENTRAL
ORDEN DE COMPRA

SEÑORES: RILAZ, S.A DE C.V		ORDEN DE COMPRA: 254/2012			
PRESENTE.		FECHA: 23/11/2012			
		SOLIC. DE COTIZACION N° 037/2012			
		SOLICITUD DE COMPRA N° 044/2012			
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 : MANTENIMIENTO REGIONAL			FORMA DE PAGO: CREDITO		
RENGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	U/M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE FOTOCOPIADORAS (COPIAS MENSUALES)LOS EQUIPOS SE DISTRIBUIRAN DE LA SIGUIENTE MANERA: UCSF DE OLOCUILTA : 7,300 COPIAS MENSUALES UCSF DE CANDELARIA: 7,300 COPIAS MENSUALES UCSF DE ILOBASCO: 8,800 COPIAS MENSUALES UCSF DE SAN VICENTE: 4,300 COPIAS MENSUALES SIBASI SAN VICENTE: 18,800 COPIAS MENSUALES TALLER DE IMPRESIONES :11,000 COPIAS MENSUALES ABASTECIMIENTO REGIONAL: 4,215 COPIAS MENSUALES	61,715.00	C/U	\$ 0.02	\$1,234.30
	EL ADMINISTRADOR DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA ES : JEISSON BLADIMIR GUZMAN FLORES, AUXILIAR ADMINISTRATIVO I 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				
	correspondiente al mes de : diciembre 2012				
TOTAL EN LETRAS: UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO 30/100 DOLARES				TOTAL	\$ 1,234.30
CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2012-3200-3-02-09-21-1-54316					
DESTINO: ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y SEDE REGIONAL					

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	Nombre, DUI, Firma, Persona Autorizada y Sello de la Empresa

