



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

SEÑORES: <b>CORPORACION LAS PAVAS, S.A DE C.V.</b>  PRESENTE.	ORDEN DE COMPRA:065//2014
	FECHA: 14/05/2014
	SOLIC. DE COTIZACION N° 031/2014
	SOLICITUD DE COMPRA N° 057/2014

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.

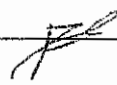
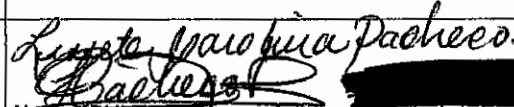

PROYECTO FONDO GLOBAL COMPONENTE DE TUBERCULOSIS 9	FORMA DE PAGO: CREDITO
DEPENDENCIA : REGION PARACENTRAL DE SALUD	

REGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	U/M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	SERVICIO DE ALIMENTACION ( DESAYUNO COMPLETO )   EL ADMINISTRADOR DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA ES LA LICDA.CELSA GLORIA DE QUEVEDO , 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 DEL SERVICIO: 20 DE MAYO 2014	24	C/U	\$ 7.50	\$ 180.00

TOTAL.....	\$ 180.00
TOTAL EN LETRAS: CIENTO OCHENTA 00/100 DOLARES	

DESTINO: ZONA DE ZACATECOLUCA

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/sltio de Recepcion		
copia: UFI		
copia: Depto de Abastecimeinto		
	 Dra. Ana Susana Calderón Díaz Directora Regional Paracentral	 Nombre, D.OI, Firma, Persona Autorizada y Sello de la Empresa  CORPORACION LAS ROSAS S.A. de C.V. GERENCIA TEL: 2072-5770

