



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

SEÑORES: **GOROSPE S.A DE C.V.**

ORDEN DE COMPRA: 143/2011

FECHA: 17/11/2011

SOLIC. DE COTIZACION N° 062/2011

SOLICITUD DE COMPRA N° 098/2011

PRESENTE.

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 : ALMACEN DE SUMINISTROS MEDICOS

FORMA DE PAGO: CREDITO

REGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	U/M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	JERINGA 3ML CON ADAPTADOR LUER LOCK AGUJA 23X1 1/2 DESCARTABLE, EMPAQUE INDIVIDUAL ESTERIL MARCA: SESIMEDICAL ORIGEN CHINA	250,090	C/U	\$0.0500	\$12,504.50
FECHA DE ENTREGA: 24 DE NOVIEMBRE 2011					

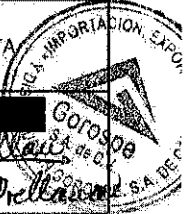
TOTAL EN LETRAS: DOCE MIL QUINIENTOS CUATRO 50/100 DOLARES

TOTAL \$ 12,504.50

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2011-3200-3-02-14-21-1-54113

DESTINO: ALMACEN DE SUMINISTROS MEDICOS 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

ORIGINAL: SUMINISTRANTE COPIA 1: ALMACÉN Y/O SITIO DE RECEPCION COPIA 2: UFI COPIA 3: UNIDAD SOLICITANTE COPIA 4: DEPTO. DE ABASTECIMIENTO	CONTRATANTE	CONTRATISTA
		
	DRA. ANA SUSANA CALDERON DIAZ DIRECTORA REGIONAL DE SALUD PARACENTRAL	NOMBRE, DUI, FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZADA Y SELLO DE LA EMPRESA

