



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

SEÑORES: **DISTRIBUIDORA AGELSA, S.A DE C.V**

PRESENTE.

ORDEN DE COMPRA: **082/2012**

FECHA: **28/06/2012**

SOLIC. DE COTIZACION N° **025/2012**

SOLICITUD DE COMPRA N° **027/2012**

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			
REGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	U/M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
4	BORRADOR SUAVE PARA LAPIZ UNIDADES MARCA FABER CASTELL ORIGEN BRAZIL	300	C/U	\$ 0.26	\$78.00
EL ADMINISTRADOR DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA ES : <b>BENJAMIN GONZALES FLORES, AUXILIAR ADMINISTRATIVO I</b> 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: 23 DE JULIO 2012					

**TOTAL EN LETRAS: SETENTA Y OCHO 00/100 DOLARES**

**TOTAL \$ 78.00**

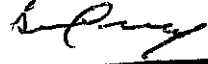


**CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2012-3200-3-02-16-21-1-54114**

**DESTINO: EQUIPOS DE SALUD COMUNITARIA ECOS Y ECOSF**

**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**

159

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

