



MINISTERIO DE SALUD

DIRECCION REGIONAL DE SALUD PARACENTRAL

ORDEN DE COMPRA

RESTAURANTE BRISAS DEL CAMPO

SEÑORES: SAUL MOISES MERINO RAMIREZ

ORDEN DE COMPRA: 019/2011

FECHA: 07/07/2011

SOLIC. DE COTIZACION N° 008/2011

SOLICITUD DE COMPRA N° 006/2011

PRESENTE.

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR ENTREGA SEGUN 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 : REGION PARACENTRAL DE SALUD

FORMA DE PAGO: CREDITO

REGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	U/M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	ALMUERZOS	50	C/U	\$ 6.50	\$ 325.00
	REFRIGERIOS	50	C/U	\$ 2.00	\$ 100.00
Servicio de alimentacion con uso de instalaciones (Jornada de Evaluacion y vigilancia epidemiologica con profesionales en laboratorio clinico, estadistico, clinicas TAR, epidemiologos a nivel de SIBASI y Region de Salud) SIBASI CABAÑAS					
FECHA DE ENTREGA: SEGUN PROGRAMACION					

TOTAL EN LETRAS: CUATROCIENTOS VEINTICINCO 00/100 DOLARES

TOTAL \$ 425.00

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 4.1.1.14

DESTINO: SIBASI CABAÑAS

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

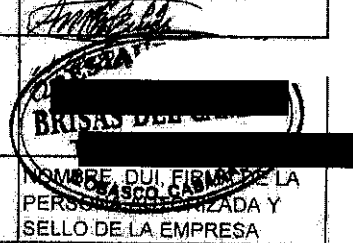
- ORIGINAL: SUMINISTRANTE
- COPIA 1: ALMACEN Y/O SITIO DE RECEPCION
- COPIA 2: UFI
- COPIA 3: UNIDAD SOLICITANTE.
- COPIA 4: DEPTO. DE ABASTECIMIENTO



CONTRATANTE

DIRECTORA REGIONAL DE SALUD PARACENTRAL

CONTRATISTA



NOMBRE, DUI, FIRMA DE LA PERSONA ENCARGADA Y SELLO DE LA EMPRESA