



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD PARACENTRAL
ORDEN DE COMPRA

SEÑORES: **RILAZ, S.A DE C.V**ORDEN DE COMPRA: **184/2012**

PRESENTE.

FECHA: **03/10/2012**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

| REGLON | 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 SEPTIEMBRE 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 | | <i>Ricard 7/1/98</i> <i>[Signature]</i> <i>[Signature]</i> |
| copia: UFI | | RILAZ, S.A. de C.A. |
| copia: Depto de Abastecimiento | |  |
| | <i>[Signature]</i> Dra. Ana Susana Calderón Díaz Directora Regional Paracentral | Nombre, DUI, Firma, Persona Autorizada y Sello de la Empresa |

