



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD PARACENTRAL
ORDEN DE COMPRA

SEÑORES: RESTAURANTE BRISAS DEL CAMPO SAUL MOISES MERINO RAMIREZ	ORDEN DE COMPRA:95/2013
	FECHA: 21/08/2013
	SOLIC. DE COTIZACION N° 033/2013
	SOLICITUD DE COMPRA N° 064/2013

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR ENTREGA DE SERVICIO DE ALIMENTACION SEGÚN DETALLE, DESPUES DE RECIBIR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA EN SUS INSTALACIONES ,EN COORDINACION CON LA LICDA. CELSA GLORIA HERNANDEZ DE QUEVEDO AL TE. 2393-4056 EN LA FECHA QUE SE DETALLA EN LA DESCRIPCION DE ESTA ORDEN DE COMPRA.

DEPENDENCIA SOLICITANTE: PROYECTO FONDO GLOBAL COMPONENTE TUBERCULOSIS RONDA 9	FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS
--	--------------------------------

REGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	U/M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	SERVICIO DE ALIMENTACION (INCLUYE UN REFRIGERIO Y UN ALMUERZO) CON USO DE INSTALACIONES.				
	MENU REFRIGERIO N°2	39	C/U	\$ 2.50	\$ 97.50
	MENU ALMUERZO N° 3	39	C/U	\$ 7.00	\$ 273.00

El MINSAL hará efectivo el pago, de acuerdo a los precios pactados en la presente Orden de Compra. Nota: favor presentar factura (duplicado) de CONSUMIDOR FINAL EN COLUMNA DE VENTAS EXENTAS, en copia y 2 copias a nombre de PROYECTO FONDO GLOBAL COMPONENTE DE TUBERCULOSIS RONDA 9, en la oficina de la Unidad Coordinadora de proyecto fondo global, para verificar su cumplimiento en la entrega,posteriormente debera gestionar en el programa Nacional de Tuberculosis, el quedan correspondiente, ambas instancias ubicadas en el Ministerio de Salud, Calle Arce N° 827 San Salvador. Debera anexar copia de esta orden de compra con las descripciones del suministro, precios unitarios y totales, de acuerdo a lo pactado. ademas de numero de orden de compra, cotizacion y solicitud de compra.El pago se hara mediante cheque parcial por entrega, en la Unidad de Fondos externos del MINSAL, tel.2205-7177 ubicado en Calle Arce N° 827, S.S.

TOTAL.....	\$ 370.50
-------------------	------------------

3x

TOTAL EN LETRAS: TRESCIENTOS SETENTA 50/100 DOLARES

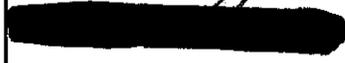
El administrador de la presente orden de compra es :Licda. Celsa Gloria Hernandez de Quevedo, quien sera la contraparte de la empresa contratada.

la fecha a realizar los eventos son:
30 de agosto de 2013

cifrado presupuestario: 1.2.2.12

DESTINO: PROMOTORES DE SALUD DE LA REGION PARACENTRAL DE SALUD

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		
copla: Almacen/sitio de Recepcion		SAUL MOISES MERINO [Firma]
copla: UFI		
copla: Depto de Abastecimeinto		
		
	Dra. Ana Susana Calderón Díaz Directora Regional Paracentral	Nombre, DUI, Firma, Persona Autorizada y Sello de la Empresa

