



MINISTERIO DE SALUD

DIRECCION REGIONAL DE SALUD PARACENTRAL

ORDEN DE COMPRA

SEÑORES: **RESTAURANTE BRISAS DEL CAMPO
SAUL MOISES MERINO RAMIREZ**

ORDEN DE COMPRA:127/2013

PRESENTE.

FECHA: 11/11/2013

SOLIC. DE COTIZACION N° 041/2013

SOLICITUD DE COMPRA N° 001/2013

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR ENTREGA DE SERVICIO DE ALIMENTACION SEGUN DETALLE, DESPUES DE RECIBIR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA SERVIDO A DOMICILIO EN EL PENAL DE SENSUNTEPEQUE,, EN COORDINACION CON EL ADMINISTRADOR DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA

DEPENDENCIA SOLICITANTE: PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA RESPUESTA REGIONAL SL VIH Y LAS ITS EN PPL/HEALTH FOCUS/GIZ

FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS

REGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	U/M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	SERVICIO DE ALIMENTACION (ALMUERZO)	217	C/U	\$ 5.00	\$ 1,085.00

EL ADMINISTRADOR DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA ES : LICDA. LORENA EUGENIA MORALES, COLABORADOR TECNICO , EDUCADORA REGIONAL , 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

TOTAL..... \$ 1,085.00

TOTAL EN LETRAS: UN MIL OCHENTA Y CINCO 00/100 DOLARES

FECHA : SEGÚN PROGRAMACION

DESTINO: CENTRO PENAL DE SENSUNTEPEQUE

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		
copias: Almacen/sitio de Recepcion		
copias: UFI		DUI: [REDACTED]
copias: Depto de Abastecimiento		
	Dra. Ana Susana Calderón Díaz Directora Regional Paracentral	Nombre, DUI, Firma, Persona Autorizada y Sello de la Empresa

