



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

SEÑORES: **INSELCA, S.A de C.V.**

ORDEN DE COMPRA NUMERO.047/2011

FECHA: 22/08/2011

SOLIC. DE COTIZACION N° 023/2011

SOLICITUD DE COMPRA N° 053/2011

PRESENTE.

SÓLICITO 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.

DÉPENDENCIA: CONSERVACION Y MANTENIMIENTO

FORMA DE PAGO: CREDITO

RENGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	U/M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
9	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPIZ GUPY/PAPER MATE	899	C/U	\$ 1.09	\$ 979.91
FECHA DE ENTREGA: 30 DE AGOSTO 2011					

TOTAL EN LETRAS: NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE 91/100 DOLARES

TOTAL \$ 979.91

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2011-3200-3-02-16-21-1-54114

DESTINO: ALMACEN REGIONAL DE SUMINISTROS GENERALES

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

CONTRATISTA

DRA. ANA SUSANA CALDERON DIAZ  
 DIRECTORA REGIONAL DE SALUD PARACENTRAL

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

**INSELCA S.A de C.V.**  
 Registro No. 78815 S  
 NIT: [REDACTED]