





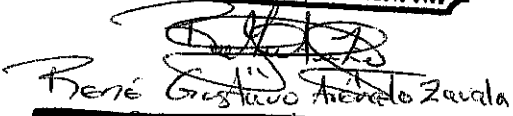

**MINISTERIO DE SALUD**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD PARACENTRAL**  
**ORDEN DE COMPRA**

SEÑORES: <b>RENE GUSTAVO AREVALO</b> <b>CAFETERIA GABY</b>		<b>ORDEN DE COMPRA:022/2014</b>			
PRESENTE.		<b>FECHA: 01/04/2014</b>			
		<b>SOLIC. DE COTIZACION N° 022/2014</b>			
		<b>SOLICITUD DE COMPRA N° 049/2014</b>			
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.					
<b>PROYECTO FONDO GLOBAL COMPONENTE DE VIH/Sida SSF/NMF 3.4 "other external professional services"</b>		<b>FORMA DE PAGO: CREDITO</b>			
<b>DEPENDENCIA : REGION PARACENTRAL DE SALUD</b>					
<b>REGLON</b>	<b>DESCRIPCION DEL SUMINISTRO</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>U/M</b>	<b>PRECIO UNITARIO</b>	<b>PRECIO TOTAL</b>
1	SERVICIO DE ALIMENTACION SERVIDO A DOMICILIO EN CENTRO PENAL DE SENSUNTEPEQUE (ALMUERZO)  EL ADMINISTRADOR DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA ES LA LICDA.LICDA. LORENA EUGENIA MORALES, 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  FECHAS SEGUN PROGRAMACION	285	C/U	\$ 4.00	\$ 1,140.00
<b>TOTAL.....</b>					<b>\$ 1,140.00</b>
<b>TOTAL EN LETRAS: UN MIL CIENTO CUARENTA 00/100 DOLARES</b>					

DESTINO: ZONA 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 copia: Almacen/sitto de Recepcion copia: UFI copia: Depto de Abastecimeinto		  
	Dra. Ana Susana Calderón Díaz Directora Regional Paracentral	Nombre, DUI, Firma, Persona Autorizada y Sello de la Empresa

