



13 Bis



MINISTERIO DE SALUD

DIRECCION REGIONAL DE SALUD PARACENTRAL ORDEN DE COMPRA

SEÑORES: **CECOFESA, DE C.V.**

BOLEVAR VENEZUELA N°2743 BIS SAN SALVADOR TEL 2298-1477



ORDEN DE COMPRA: 037/2014

FECHA: 04/04/2014

SOLIC. DE COTIZACION N° 003/2014

SOLICITUD DE COMPRA N° 021/2014

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.

FONDO GENERAL

FORMA DE PAGO: CREDITO

DEPENDENCIA : MANTENIMIENTO

REGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	U/M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	LAMPARA TIPO RIEL 32X2 ELECTRONIC CON TUBO SLI MARCA SYLVANIA	50	C/U	\$27.51	\$1,375.50
4	SWTCH DADO TICINO 5001 TICINO	50	C/U	\$1.88	\$94.00
12	CABLE NM-B2X10 CONDUSAL	4	C/U	\$146.66	\$586.64
13	CABLE NM-B 2X12 CONDUSAL	3	C/U	\$93.67	\$281.01
14	CABLE NM-B 2X14 CONDUSAL	4	ROLLO	\$62.04	\$248.16
15	GRAPA PLASTICA CUADRADA 12-25 (TNM 12X3)	100	C/U	\$0.04	\$4.00
22	CAJA OCTAGONAL 4" TICA 100 P	100	C/U	\$0.31	\$31.00

168

EL ADMINISTRADOR DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA ES : TEC. MANUEL DE JESUS HERNANDEZ HERNANDEZ, TEC. DE MANTENIMIENTO, QUIEN DURANTE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA PODRA SER SUSTITUIDO MEDIANTE PETICION ESCRITA EMITIDA POR LA UNIDAD SOLICITANTE

FECHA DE ENTREGA: 02 DE MAYO DE 2014

TOTAL..... \$ 2,620.31

TOTAL EN LETRAS : DOSMIL SEISCIENTOS VEINTE 31/100 DOLARES

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2014-3200-3-02-04-21-1-VRS

DESTINO: ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y SEDE REGIONAL

CIFRADO PRESUPUESTARIO:

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		
copía:	Almacen/sitio de Recepcion		
copía:	UFI		
copía:	Depto de Abastecimiento		
		<i>AS</i>	<i>Rosendo Herrera</i> <i>R.A.A.</i> [Redacted]
		Dra. Ana Susana Calderón Díaz Directora Regional Paracentral	Nombre, DUI, Firma, Persona Autorizada y Sello de la Empresa

