



MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD PARACENTRAL  
ORDEN DE COMPRA

SEÑORES: <b>CHS COMERCIAL, S.A DE C.V.</b>	<b>ORDEN DE COMPRA: 038/2014</b>
TEL. 2248-6700	<b>FECHA: 04/04/2014</b>
	<b>SOLIC. DE COTIZACION N° 003/2014</b>
	<b>SOLICITUD DE COMPRA N° 021/2014</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.

FONDO GENERAL

FORMA DE PAGO: CREDITO

DEPENDENCIA : MANTENIMIENTO

REGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	U/M	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
4	INTERRUPTOR SENCILLO 16A	50	C/U	\$1.88	\$94.00
17	TERMICO 20 AMP 1 POLO THQL GE	100	C/U	\$3.27	\$327.00
19	TERMICO 30 AMP 2 POLOS THQL GE	10	C/U	\$8.08	\$80.80
20	CAJA TERMICA 2 CIRC TL 240 C SM GE	30	C/U	\$10.98	\$329.40
27	PREFORMADA ACSR #2 DG-4542 PLP ( ROJA )	10	C/U	\$1.38	\$13.80
28	PREFORMADA WP # 2 DG-2514 PLP ( AMARILLA )	8	C/U	\$2.25	\$18.00
29	PREFORMADA P/ CABLE 5/16 GDE-1106 PLP ( NEGRA )	8	C/U	\$2.36	\$18.88

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..... \$ 881.88





TOTAL EN LETRAS : OCHOCIENTOS OCHENTA Y UNO 88/100 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		
copia: Almacen/sitio de Recepcion		 William Morales  
copia: UFI		
copia: Depto de Abastecimiento		
	  Dra. Ana Susana Calderón Díaz Directora Regional Paracentral	Nombre, DUI, Firma, Persona Autorizada y Sello de la Empresa

