



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ORIENTE
ORDEN DE COMPRA

Ministerio de Salud



SEÑORES:	ORDEN NUMERO: 68/2014
	SOLICITUD No. 107/2014
	26/08/2014

PRESENTE

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR ENTREGAS SEGUN DETALLE, DESPUES DE RECIBIR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA EN LAS INSTALACIONES DEL ALMACEN REGIONAL UBICADO EN **NOVENA AVENIDA NORTE N° 301 BIS, BARRIO SAN FELIPE, SAN MIGUEL**. LO ESTIPULADO EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA.

DEPENDENCIA SOLICITANTE			FORMA DE PAGO CREDITO 30 DIAS			
UNIDAD DE ENFERMERIA REGIONAL			FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL			
REN GLO N	CODIGO	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	80502096	BOLIGRAFO PROMOCIONAL DEL PROGRAMA, SEGÚN DISEÑO	1000	C/U	\$0.79	\$790.00

TOTAL EN LETRAS SON: SETECIENTOS NOVENTA 00/100 DOLARES\$790.00

DEBE HACERSE EFECTIVO EL CREDITO EN 30 DIAS Y LA ENTREGA DE LOS BOLIGRAFOS EN 10 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.

COORDINAR LA ENTREGA DE LOS BOLIGRAFOS CON LA LICDA. MIRIAN CHAVEZ CHAVARRIA DE CRUZ, ENFERMERA SUPERVISORA REGIONAL, ADMINISTRADORA DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA AL TELEFONO 78739822, Y CON EL GUARDALMACEN DE PAPELERIA SR. JESUS DOLORES SALMARON FUENTES AL TEL. 2660-0901.

CONDICIONES ESPECIALES: LA DIRECTORA REGIONAL DE SALUD ORIENTAL NOMBRA MEDIANTE ACUERDO INSTITUCIONAL A LA ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA CUYO NOMBRE SE ENCUENTRA ESTABLECIDO EN EL ANEXO N° 1 DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA, QUIEN TENDRA LA FUNCION DE ADMINISTRAR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA, Y ACTUARA EN REPRESENTACION DE LA REGION ORIENTAL EN LA EJECUCION DE ESTA ORDEN, VERIFICANDO QUE SE CUMPLA EN LOS TERMINOS ESTABLECIDOS EN LA PRESENTE ORDEN, QUIEN A LA VEZ TENDRA LAS FACULTADES QUE SEÑALA EL ARTICULO 82 BIS DE LA LACAP, EN LO QUE LE FUERE APLICABLE Y ADEMAS VERIFICARA QUE SE REALICE LA ENTREGA DE LAPICEROS COLOR BLANCO CON ANARANJADO, 3 LOGOS, E IMPRESION DIGITAL.

LA FACTURA DEBE IR A NOMBRE DE **CONVENIO DE COOPERACION AL DESARROLLO 10-C01-078 (PROYECTO FUDEN)**. COLOCAR EN LA FACTURA N° DE RENGLON Y LA DESCRIPCION DEL PRODUCTO IGUAL COMO SE PRESENTA EN ESTA ORDEN DE COMPRA; ANOTANDO ADEMAS N° DE SOLICITUD DE COMPRA Y NUMERO DE ORDEN DE COMPRA, ASI COMO TAMBIEN LA RETENCION DEL 1 %, AL ENTREGAR EL MATERIAL DE PVC PRESENTAR FACTURA DUPLICADO Y CUATRO FOTOCOPIAS Y EL ACTA DE RECEPCION QUE DEBERA SER EMITIDA POR EL GUARDALMACEN Y FIRMADA POR EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA; POSTERIORMENTE CON DOS ACTAS DE RECEPCION Y FACTURA DUPLICADO Y DOS FOTOCOPIAS PASAR AL DEPARTAMENTO FINANCIERO DE LA REGION ORIENTAL DE SALUD PARA TRAMITE DE PAGO.

 DRA. DORA MARGARITA HERNANDEZ CERNA DIRECTORA REGIONAL DE SALUD ORIENTAL	 DIRECCION	NOMBRE, FIRMA Y D.U.
Vº Bº	 ABASTECIMIENTO	ORIGINAL: FONDOS EXTERNOS COPIA 2: PROVEEDOR COPIA 1: ALMACEN Y/O SITIO DE RECEPCION. COPIA 3: UNIDAD SOLICITANTE 0036 COPIA 4: DEPT. DE ABAST.
LIC. HERBERT ARNOLDO PINEDA COORD. DEPT. DE ABASTECIMIENTOS	 ABASTECIMIENTO	