



**DIRECCION REGIONAL DE SALUD OCCIDENTAL**  
Departamento de Abastecimiento  
**ORDEN DE COMPRA**



SEÑORES: <b>MARCOS TULIO RIVAS RAMÍREZ</b>	NUMERO DE ORDEN DE COMPRA: 061/ 2014 NUMERO DE SOLICITUD DE COTIZACION: 044/ 2014 NUMERO DE LIBRE GESTION: 044/ 2014 <b>FUENTE: FONDO GENERAL (ACUERDO EJECUTIVO No. 768)</b>
---	--

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR LA ENTREGA, SEGÚN DETALLE, DE LOS SUMINISTROS DE **"MINERALES METÁLICOS"** DESCRITOS EN LOS ITEMS DE ESTA ORDEN DE COMPRA, TOMANDO EN CUENTA PARA ELLO LAS CONDICIONES DE FACTURACIÓN Y OBLIGACIONES DEL SUMINISTRANTE, INDICADAS EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA.

Dependencia Solicitante:		UNIDAD DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO REGIONAL (MANTENIMIENTO)	Forma de Pago:		Crédito a 60 días	
Ítem	Descripción del Suministro o Servicio		Cantidad	Unidad de Medida	Precio Unitario (\$)	Precio Total (\$)
14	70212065 HIERRO ANGULO DE 1" X 1" X 1/8" BAJO NORMA. HIERRO ANGULO DE 1" X 1" X 1/8" BAJO NORMA.		5	C/U	\$ 7.60	\$ 38.00
16	70212070 HIERRO ANGULO DE 1-1/2" X 1-1/2" X 1/8" BAJO NORMA. HIERRO ANGULO DE 1-1/2" X 1-1/2" X 1/8" BAJO NORMA		3	C/U	\$ 13.16	\$ 39.48
17	70212069 HIERRO ANGULO DE 1-1/4" X 1-1/4" X 1/8" BAJO NORMA. HIERRO ANGULO DE 1-1/4" X 1-1/4" X 1/8" BAJO NORMA		3	C/U	\$ 10.74	\$ 32.22
27	70212424 TORNILLO PARA TABLAROCA DE 1". TORNILLO PARA TABLAROCA DE 1".		1.5	CTO	\$ 0.78	\$ 1.17
Cantidad en letras: CIENTO DIEZ 87/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA					<b>SUMAN..&gt;</b>	<b>\$ 110.87</b>

Cifrado Presupuestario:	<b>2014-3200-3-02-01-21-1-54112</b>
Destino:	Para Unidades Comunitarias de Salud Familiar y Sede Regional
Nota:	En caso de no realizarse esta negociación, le rogamos devolver esta Orden de Compra, en Original, a las oficinas del Departamento de Abastecimiento, de la Región Occidental de Salud.

**PROCEDIMIENTOS DE FACTURACIÓN:**  
Presentar factura duplicado-cliente mas cuatro copias, con las especificaciones siguientes:

- 1 En la parte superior debe describir **Ministerio de Salud, Región Occidental, Fondo General (Acuerdo Ejecutivo No. 768)**
- 2 La descripción del suministro o servicio, deberá describirlo en la factura de acuerdo como aparece en la Orden de Compra, por cada ítem.
- 3 Antes de la descripción, deberá describir el número de ítem y seguidamente el código del suministro o servicio.
- 4 Deberá describir el número de Libre Gestión y de Orden de Compra.

**OBLIGACIONES DEL SUMINISTRANTE:**

- 1 Enviar al Departamento de Abastecimiento de la Región Occidental de Salud, Copia de la factura para que sea revisada antes de la recepción del suministro o servicio.
- 2 Después de la recepción del suministro o servicio deberá presentar al Departamento de Abastecimiento, las Facturas originales mas cuatro (4) copias, Actas de Recepción debidamente firmadas por la persona que entrega y la que recibe, juntamente con el Administrador de Contrato.
- 3 Antes de realizar la entrega de los suministros o servicios, deberá coordinar con el Administrador de Contrato.
- 4 A toda factura que exceda de los \$ 100.00 Dolares de los Estados Unidos de América, le aplicara el 1% de retención, según lo establece el Artículo 162 del Código Tributario.
- 5 Garantizar el fiel cumplimiento de todas y cada una de las estipulaciones contenidas en esta Orden de Compra, principalmente las fechas de entrega; y en caso de incumplimiento total o parcial, el Ministerio de Salud procederá a la aplicación de las sanciones previstas en la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Publica (LACAP).

**PROCEDIMIENTOS DE RECEPCION:**

**Administrador de Contrato.:**

Ing. Carlos Ernesto Hernández  
Teléfono: 2447-4062 ✓

**Guardalmacen.:**

Sr. Juan Francisco Rosales  
Teléfono: 2441-0270

**Tiempo de entrega.:**

La entrega de los suministros debe realizarse a mas tardar 15 días hábiles después de recibida la Orden de Compra

Fecha de Recepción de Orden de Compra: 22 AGO 2014

Fecha Programada para Entrega: 12 SEP 2014

Dirección del Almacén de Suministros: 21a. Avenida Sur, entre 3a. Y 5a. Calle Oriente, atrás del Centro de Rehabilitación Integral de Occidente (CRIO), Santa Ana  
(Región Occidental de Salud)

ORIGINAL:	La Contratista	Revisó	Por el Contratante	Por la Contratista
	UFI - Minsal			
	Abastecimiento			
COPIA :	Almacen			
	Administrador			
	Programacion y control			
		Lic. Benjamin Pineda Martinez Coordinador de Abastecimiento	Dra. Dora María Vega de Sánchez Directora Región Occidental de Salud	Nombre, DUI, firma de la persona autorizada y sello de la empresa