



DIRECCION REGIONAL DE SALUD OCCIDENTAL  
Departamento de Abastecimiento  
ORDEN DE COMPRA



SEÑORES: <b>JULIO NEFTALÍ CAÑAS ZELAYA</b>	NUMERO DE ORDEN DE COMPRA: 077/ 2014 NUMERO DE SOLICITUD DE COTIZACION: 058/ 2014 NUMERO DE LIBRE GESTION: 058/ 2014 <b>FUENTE: FONDO GENERAL (Acuerdo Ejecutivo No. 768)</b>
---	--

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR LA ENTREGA, SEGÚN DETALLE, DE LOS SUMINISTROS DE "PRODUCTOS AGROPECUARIOS Y FORESTALES" 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 (\$)
4	70210292 PLYWOOD BANACK CLASE B DE 4 PIES X 8 PIES X 1/2", PLIEGO. PLYWOOD BANACK CLASE B DE 4X8X1/2"	10	C/U	\$ 28.18	\$ 281.80
5	70210289 PLYWOOD BANACK CLASE B DE 4 PIES X 8 PIES X 1/4", PLIEGO. PLYWOOD BANACK CLASE B DE 4X8X1/4"	20	C/U	\$ 15.57	\$ 311.40
6	70210283 PLYWOOD BANACK CLASE B DE 4 PIES X 8 PIES X 3/4", PLIEGO. PLYWOOD BANACK CLASE B DE 4X8X3/4"	5	C/U	\$ 40.10	\$ 200.50

Cantidad en letras:	SETECIENTOS NOVENTA Y TRES 70/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA	SUMAN. >	\$ 793.70
---------------------	--	----------	-----------

Cifrado Presupuestario: **2014-3200-3-02-01-21-1-54103**

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 Pública (LACAP).

**PROCEDIMIENTOS DE RECEPCION:**

Administrador de Contrato.:  
Ing. Carlos Ernesto Hernández  
Teléfono: 2447-4062

Guardalmacen.:  
Sr. José 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: 07 OCT 2014

Fecha Programada para Entrega: 28 OCT 2014

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

ORIGINAL:	La Contratista	Revisó	Por el Contratante	Por la Contratista
	UFI - Minsal Abastecimiento			
COPIA:	Almacén Administrador Programación 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