



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

MINISTERIO DE SALUD  
GOBIERNO DE  
**EL SALVADOR**  
UNÁMONOS PARA CRECER

SEÑORES: <b>SURIANO SIU, S.A. DE C.V.</b> (SURISSA)		NUMERO DE ORDEN DE COMPRA: 109/ 2014 NUMERO DE SOLICITUD DE COTIZACION: 079/ 2014 NUMERO DE LIBRE GESTION: 079/ 2014 <b>FUENTE: FONDO GENERAL</b>			
SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR LA ENTREGA, SEGÚN DETALLE, DE LOS SUMINISTROS DE "MINERALES NO METÁLICOS" DESCRITOS EN LOS ÍTEMS 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:	REGIÓN OCCIDENTAL DE SALUD (CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO)	Forma de Pago:	<b>Crédito a 60 días</b>		
Ítem	Descripción del Suministro o Servicio	Cantidad	Unidad de Medida	Precio Unitario (\$)	Precio Total (\$)
1	70212799 ELECTRODO PARA HIERRO DULCE, 1/8", 6013. ELECTRODO PARA HIERRO DULCE, 1/8", 6013	41	C/U	\$ 0.95	\$ 38.95
2	70208100 LOSETA DE FIBROLIT TIPO GALAXIA COLOR BLANCO DE 2"X 4"X 6 MILIMETROS DE ESPESOR. LOSETA DE FIBROLIT GALAXIA COLOR BLANCO DE 2"X 4"X 6 MILIMETROS DE ESPESOR.	300	C/U	\$ 2.90	\$ 870.00
Cantidad en letras:	NOVECIENTOS OCHO 95/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA			<b>SUMAN..&gt;</b>	<b>\$ 908.95</b>
Cifrado Presupuestario:	2014-3200-3-02-06-21-1-54111 2014-3200-3-02-06-21-1-54118				
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.				
<b>PROCEDIMIENTOS DE FACTURACIÓN:</b>					
Presentar factura duplicado-cliente mas cuatro copias, con las especificaciones siguientes:					
<ol style="list-style-type: none"> <li>1 En la parte superior debe describir <b>Ministerio de Salud, Región Occidental, Fondo General</b></li> <li>2 La descripción del suministro o servicio, deberá describirlo en la factura de acuerdo como aparece en la Orden de Compra, por cada ítem.</li> <li>3 Antes de la descripción, deberá describir el número de ítem y seguidamente el código del suministro o servicio.</li> <li>4 Deberá describir el número de Libre Gestión y de Orden de Compra.</li> </ol>					
<b>OBLIGACIONES DEL SUMINISTRANTE:</b>					
<ol style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>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.</li> <li>3 Antes de realizar la entrega de los suministros o servicios, deberá coordinar con el Administrador de Contrato.</li> <li>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.</li> <li>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).</li> </ol>					

**PROCEDIMIENTOS DE RECEPCION:**

**Administrador de Contrato.:**

Ing. Carlos Ernesto Hernández  
Teléfono: 2447-4062

**Guardalmacén.:**

Sr. Francisco Rosales  
Teléfono: 2441-0270

**Tiempo de entrega.:**

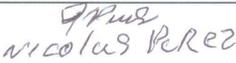
La entrega de lqs suministros debe realizarse a mas tardar 5 días calendario después de recibida la Orden de Compra

Fecha de Recepción de Orden de Compra: \_\_\_\_\_

Fecha Programada para Entrega: \_\_\_\_\_

**Dirección del Almacén de Suministros:**  
(Región Occidental de Salud)

21a. Avenida Sur, entre 3a. Y 5a. Calle Oriente,  
atrás del Centro de Rehabilitación Integral de  
Occidente (CRIO), Santa Ana

ORIGINAL:	Revisó	Por el Contratante	Por la Contratista
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