



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ORIENTAL
ORDEN DE COMPRA



SEÑORES: [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] TEL. 22084973	ORDEN NUMERO: 60/2015
	SOLICITUD No. 082/2015
	12/08/2015

PRESENTE

SOLICITO A USTEDES SE NOS REALICE ENTREGA EN LAS INSTALACIONES DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD ORIENTAL, UBICADO EN KM. 135 1/2, CARETERA PANAMERICA SALIDA A SAN SALVADOR, SAN MIGUEL. LO ESTIPULADO EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA.

DEPENDENCIA SOLICITANTE DIRECCION REGIONAL DE SALUD ORIENTAL	FORMA DE PAGO CREDITO 30 DIAS FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL
---	---

REGLON	CODIGO	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
20	70104183	TIMER/MULTIPURPOSE KNOB PARA ESTERILIZADOR MARCA TUTTNAUER, MODELO 3850	3	C/U	\$50.00	\$150.00
31	70104234	PRESSURE GAUGE PARA ESTERILIZADOR TUTTNAUER MODELO 3850	2	C/U	\$125.00	\$250.00

TOTAL EN LETRAS SON: CUATROCIENTOS 00/100 DOLARES.....\$400.00

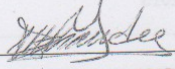
CIFRADO PRESUPUESTARIO:	2015-3200-3-02-10-21-1-54107
	2015-3200-3-02-10-21-1-54112
	2015-3200-3-02-10-21-1-54118
	2015-3200-3-02-10-21-1-54119


DEBE HACERSE EFECTIVO EL CREDITO EN 30 DIAS Y LA ENTREGA DE LOS REPUESTOS PARA EQUIPO DE ESTERILIZACION EN 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA LOS QUE SE ENCUENTREN EN BODEGA Y EL COMPLEMENTO SE ENTREGARAN DE 30 A 45 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.

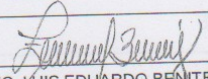
COORDINAR LA ENTREGA DE LOS REPUESTOS PARA EQUIPO DE ESTERILIZACION CON EL SR. EDWIN DE JESUS SALMERON TEC. EN MANTENIMIENTO II Y ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA TEL. 2669-7364, Y CON EL GUARDALMACEN DE MANTENIMIENTO ARQ. LUIS OMAR LUMUS AL TEL. 2669-7364.

CONDICIONES ESPECIALES: LA DIRECTORA REGIONAL DE SALUD ORIENTAL NOMBRA MEDIANTE ACUERDO INSTITUCIONAL AL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA CUYO NOMBRE ES SR. EDWIN DE JESUS SALMERON, TEC. EN MANTENIMIENTO II; 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 Y QUE A LA VEZ VERIFICARA QUE SE ENTREGUE DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA OFERTA DEL PROVEEDOR, QUIEN A LA VEZ TENDRA LAS FACULTADES QUE SEÑALA EL ARTICULO 82 BIS DE LA LACAP, EN LO QUE LE FUERE APLICABLE.

LA FACTURA DEBE IR A NOMBRE DE MINISTERIO DE SALUD, DIRECCION REGIONAL DE SALUD ORIENTAL, FONDO GENERAL, COLOCAR EN LA FACTURA N° DE RENGLON Y LA DESCRIPCION DEL PRODUCTO IGUAL COMO SE PRESENTA EN ESTA ORDEN DE COMPRA; ANOTANDO ADEMÁS N° DE SOLICITUD DE COMPRA Y NUMERO DE ORDEN DE COMPRA, ASÍ COMO TAMBIÉN LA RETENCION DEL 1 %, AL ENTREGAR 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


NOMBRE, FIRMA Y DNI DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA

Vº Bº 
LIC. LUIS EDUARDO BENITEZ SOQS
COORD. DEPT DE ABASTECIMIENTOS

ORIGINAL: FONDOS GENERAL
COPIA 1: ALMACEN Y/O SITIO
DE RECEPCION.

COPIA 2: PROVEEDOR
COPIA 3: UNIDAD SOLICITANTE
COPIA 4: DEPT. DE ABAST.



ESTE DOCUMENTO FUE
DISTRIBUIDO EL DIA:
20 AGO 2015'