



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ORIENTAL
ORDEN DE COMPRA



SEÑORES: [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]	ORDEN NUMERO: 61/2015
	SOLICITUD No. 082/2015
	12/08/2015

PRESENTE

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

DEPENDENCIA SOLICITANTE		FORMA DE PAGO CREDITO 60 DIAS				
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ORIENTAL		FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL				
RENG LON	CODIGO	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2	70104023	EMPAQUE DE PUERTA PARA ESTERILIZACION DE CALOR SECO MARCA WAYNE, MODELO S-500	2	C/U	\$47.50	\$95.00
4	70104027	EMPAQUE DE PUERTA PARA ESTERILIZADOR DE CALOR SECO MARCA STERIDEN, MODELO 3000	2	C/U	\$52.25	\$104.50
7	70104076	MICROSWITCH PARA SELENOIDE DE PUERTA PARA AUTO CLAVE PELTON & CRANE, PARTE N° A65-004545	2	C/U	\$52.50	\$105.00
10	70104110	SWITCH DE PRESION COMPLETO CON FUELLE PARA AUTO CLAVE MARCA PELTON & CRANE , PARTE N° A66-004800	2	C/U	\$302.97	\$605.94

TOTAL EN LETRAS SON: NOVECIENTOS DIEZ 44/100 DOLARES.....\$910.44

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 60 DIAS Y LA ENTREGA DE LOS REPUESTOS PARA EQUIPO DE ESTERILIZACION EN 20 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR 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.

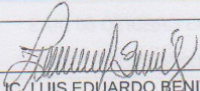
LA FACTURA DEBE IR A NOMBRE DE MINISTERIO DE SALUD, DIRECCION REGIONAL DE SALUD ORIENTAL, FONDO GENERAL, COLOCAR EN LA FACTURA N° DE RENGLON Y LA DESCRIPCION DEL PRODUCTO IGUAL COMO SE PRESENTA EN ESTA ORDEN DE COMPRA; ANOTANDO ADEMAS N° DE SOLICITUD DE COMPRA Y NUMERO DE ORDEN DE COMPRA, ASI COMO TAMBIEN 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 DUI DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA

Vº Bº


LIC. LUIS EDUARDO BENITEZ
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