



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ORIENTAL
ORDEN DE COMPRA



SEÑORES: [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] PRESENTE	ORDEN NUMERO: 62/2015
	SOLICITUD No. 082/2015
	12/08/2015

SOLICITO A USTEDES SE NOS REALICE ENTREGA EN LAS INSTALACIONES DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD ORIENTAL, UBICADO EN **KM. 135 1/4 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
---	---

RENG LON	CODIGO	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
5	70104040	FILTRO DE CAMARA PARA AUTOCLAVE MARCA PELTON & CRANE, MODELO, MC PARTE N° A 66-004798	2	C/U	\$22.60	\$45.20
6	70104070	MICROSWITCH DE PUERTA PARA AUTO CLAVE PELTON & CRANE, PARTE N° A62-004468	3	C/U	\$33.90	\$101.70
8	70104093	RELAY DE FUERZA DE 220V, 30AMP.PARA AUTO CLAVE MARCA PELTON & CRANE MODELO MC, PARTE N° A62-011081	2	C/U	\$124.30	\$248.60
18	70104175	TIMER (CONTROL DE TIEMPO) PARA ESTERILIZADOR DE CALOR SECO MARCA WAYNE MODELO S-500	2	C/U	\$124.30	\$248.60

TOTAL EN LETRAS SON: SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO 10/100 DOLARES.....\$644.10


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 Y LA ENTREGA DE LOS REPUESTOS PARA EQUIPO DE ESTERILIZACION EN 20 - 30 DIAS HABILDES 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.

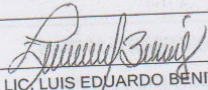
LA FACTURA DEBE IR A NOMBRE DE MINISTERIO DE SALUD, DIRECCION REGIONAL DE SALUD ORIENTAL, FONDO GENERAL, COLOCAR EN LA FACTURA N° DE RENGLON Y LA DESCRIPCION DEL PRODUCTO IGUAL COMO SE PRESENTA EN ESTA ORDEN DE COMPRA; ANOTANDO ADEMAS N° DE SOLICITUD DE COMPRA Y NUMERO DE ORDEN DE COMPRA, ASI COMO TAMBIEN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

19 AGO 2015