



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ORIENTE
ORDEN DE COMPRA

EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

SEÑORES: 	ORDEN NUMERO: 67/2015
	SOLICITUD No. 378/2015
	FECHA: 09/11/2015

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR ENTREGAS SEGÚN DETALLE, DESPUES DE RECIBIR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA EN **ALMACEN DE MANTENIMIENTO DE LA REGION ORIENTAL DE SALUD UBICADO EN KM. 135 1/4 CARRETERA PANAMERICANA SALIDA A SAN SALVADOR, SAN MIGUEL**, LO ESTIPULADO EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA.

DEPENDENCIA SOLICITANTE REGION DE SALUD ORIENTAL, MANTENIMIENTO	FORMA DE PAGO CREDITO 60 DIAS FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL
--	--

RENG LON	CODIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	70302030	TALADRO ELECTRICO PERCUSION 1/2", 2VVR, 127 VOLTIOS, 650 WATTS, 0-1050-2700 RPM.	1	C/U	\$ 89.00	\$ 89.00

TOTAL EN LETRAS

SON: OCHENTA Y NUEVE 00//100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA\$ 89.00

CIFRADO PRESUPUESTARIO

2015-3200-3-02-10-22-1-61101 2015-3200-3-02-10-22-1-61108

DEBE HACERSE EFECTIVO EL CREDITO A 60 DIAS Y LA ENTREGA DE HERRAMIENTAS DE MANO Y ACCESORIOS ENTREGA SIETE DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.

COORDINAR LA ENTREGA DE HERRAMIENTAS DE MANO Y ACCESORIOS CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA SR. BOANERGES AARON MARTINEZ, OBRERO MANTENIMIENTO I AL TELEFONO 2669-7364 Y EL SEÑOR GUARDALMACEN DE MANTENIMIENTO ARQ. LUIS OMAR LEMUS AL TELEFONO 2669-7364.

CONDICIONES ESPECIALES: EL DIRECTOR REGIONAL DE SALUD ORIENTAL NOMBRA MEDIANTE ACUERDO INSTITUCIONAL AL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA CUYO NOMBRE ES SR. BOANERGES AARON MARTINEZ , OBRERO MANTENIMIENTO I, EL CUAL SE ENCUENTRA ESTABLECIDO DE IGUAL FORMA EN EL ANEXO No. 1 DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA, EL NOMBRADO EN DICHO ACUERDO TENDRA LAS FACULTADES QUE LE SEÑALA EL ART. 82 BIS DE LA LACAP VERIFICANDO ADEMAS QUE SE REALICE LA ENTREGA DE: **RENGLON No.1: TALADRO 1/2" INDUSTRIAL 650W VVR MARCA TRUPER**; SIENDO RESPONSABLE POR CUALQUIER OMISION O NEGLIGENCIA DE SUS FUNCIONES VERIFICANDO QUE SE REALICE EN LOS TERMINOS ESTABLECIDOS EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA.

LA FACTURA DEBE DE IRA NOMBRE DEL MINISTERIO DE SALUD, REGION ORIENTAL DE SALUD, FONDO GENERAL; COLOCAR EN LA FACTURA No DE RENGLO Y LA DESCRIPCION DEL PRODUCTO IGUAL COMO SE PRESENTA EN ESTA ORDEN ; ANOTANDO ADEMAS NUMERO DE SOLICITUD Y ORDEN DE COMPRA ASI COMO TAMBIEN LA RETENCION DEL 1% DEL MONTO TOTAL. AL MOMENTO DE LA ENTREGA DEL BIEN PRESENTAR FACTURA DUPLICADO Y DOS FOTOCOPIAS PASAR A DEPTO. FINANCIERO EN LA REGION ORIENTAL DE SALUD PARA SU TRAMITE DE PAGO.

DRA. DORA MARGARITA HERNANDEZ CERNA DIRECTORA REGIONAL DE SALUD ORIENTAL	NOMBRE, FIRMA Y DUI DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA.

Vº Bº

LIC. LUIS EDUARDO BENITEZ SOLÍS
COORDINADOR DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO REGIONAL

ORIGINAL: FONDOS EXTERNOS	COPIA 2: PROVEEDOR
COPIA 1: ALMACEN Y/O SITIO DE RECEPCION.	COPIA 3: UNIDAD SOLICITANTE
	COPIA 4: DEPT. DE ABAST.

Entregado el día
10/11/2015