



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ORIENTE
ORDEN DE COMPRA



| | |
|-------------------|------------------------|
| SEÑORES: | ORDEN NUMERO: 18/2012 |
| NIT: 133003-102-1 | SOLICITUD No. 023/2012 |
| TELEFONO: | FECHA: 01/06/2012 |

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR ENTREGAS SEGÚN DETALLE, DESPUES DE RECIBIR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA EN **ALMACEN DE REGION ORIENTAL DE SALUD EN 9a. AV. NORTE No. 301 BARRIO SAN FELIPE, SAN MIGUEL**, LO ESTIPULADO EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA.

| | |
|---|---|
| DEPENDENCIA SOLICITANTE LABORATORIO CLINICO | FORMA DE PAGO CREDITO 30 DIAS FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL |
|---|---|

| RENGLON | CODIGO DEL PRODUCTO | DESCRIPCION DEL SUMINISTRO | CANTIDAD | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|---------|---------------------|--|----------|--------|-----------------|--------------|
| 15 | 30501375 | LAMINA PORTAOBJETO (25X75) MILIMETROS O (3X1) PULGADAS ESPESOR 1 MILIMETRO, BORDE ESMERILADO EXTREMO MATE O NEVADO (PARA ESCRITURA CON GRAFITO), CAJA DE 72 UNIDADES | 4,959 | CIU | \$ 2.15 | \$ 10,661.85 |

TOTAL EN LETRAS
SON: DIEZ MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UNO 85/100 DOLARES\$ 10,661.85

CIFRADO PRESUPUESTARIO
2012-3200-3-02-16-21-1-54113

DESTINO:
ESTOS MATERIALES E INSTRUMENTAL DE LABORATORIO SERAN UTILIZADOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE LA REGION ORIENTAL DE SALUD, QUE CUENTAN CON EL SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO.
DEBE HACERSE EFECTIVO EL CREDITO POR 30 DIAS Y LA ENTREGA DE EL INSUMO 2 A 4 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.

CONDICIONES ESPECIALES: LA REGION ORIENTAL DE SALUD DELEGARA A LA LIC. LORENA ANGELINA VILLACORTA, COLABORADORA TEC. LABORATORIO CLINICO, LA FUNCION DE ADMINISTRAR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA, QUIEN ACTUARA EN REPRESENTACION DE LA REGION ORIENTAL EN LA EJECUCION DE ESTA ORDEN, SIENDO RESPONSABLE POR CUALQUIER OMISION O NEGLIGENCIA DE SUS FUNCIONES, VERIFICANDO QUE SE REALICE LA ENTREGA DE : **RENGLON No. 15: LAMINA PORTAOBJETO (25X75) MILIMETROS O (3X1) PULGADAS ESPESOR 1 MILIMETRO, BORDE ESMERILADO EXTREMO MATE O NEVADO (PARA ESCRITURA CON GRAFITO), CAJA DE 72 UNIDADES, MARCA VIAMED ORIGEN CHINA (NO IMPRESO) VENCE 2 AÑOS COMO MINIMO SOLO IMPRESO EN CAJA MASTER.**

EN LOS TERMINOS ESTBLECIDOS EN LA ORDEN DE COMPRA PARA REALIZAR LA ENTREGA COMUNICARSE CON EL LIC. OSCAR EDUARDO TURCIOS, GUARDALMACEN DE MEDICAMENTOS REGIONAL, A LOS TELEFONOS 2661-1015 Y 2660-4334.

LA FACTURA DEBE DE IR A 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.

| | | |
|--|--|--|
| DR. JOSE ROBERTO CRUZ DIRECTOR REGIONAL | DIRECCION REGIONAL DE SALUD ORIENTE EL SALVADOR, C.A. | TIENDA MEDICA QUE BUSCA 72235-4050 NOMBRE, FIRMA Y DUI DEL REPRESENTANTE LEGAL SELLO DE LA EMPRESA. |
|--|--|--|

Vº Bº

LIC. HERBERT ARNALDO PINEDA OSORIO
COORD. DE ABASTECIMIENTO



| | |
|--|-----------------------------|
| COPIA 1: ALMACEN Y/O SITIO DE RECEPCION. | COPIA 3: UNIDAD SOLICITANTE |
| COPIA 2: DEPT. DE ABAST. | COPIA 4: DEPT. DE ABAST. |