



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ORIENTE
ORDEN DE COMPRA

GOBIERNO DE
EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

SEÑORES: _____

ORDEN NUMERO: 71/2014

SOLICITUD No. 107/2014

FECHA: 28/08/2014

SOLICITO A US, EDES 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: UNIDAD DE ENFERMERIA REGIONAL

FORMA DE PAGO: 30 DIAS

FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL

REGLON	CODIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	80502748	FOLDERS PROMOCIONAL CON LEYENDA	1000	C/U	\$ 1.50	\$ 1,500.00
4	80103108	ESTUCHE PARA LAPICES, SEGUN DISEÑO	1000	C/U	\$ 1.25	\$ 1,250.00
5	80502749	BOLSO PROMOCIONAL CON LOGO, SEGUN DISEÑO	583	C/U	\$ 4.00	\$ 2,332.00

TOTAL EN LETRAS


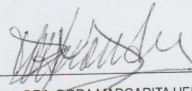
SON: CINCO MIL OCHENTA Y DOS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA \$ 5,082.00

DEBE HACERSE EFECTIVO EL CREDITO A 30 DIAS Y LA ENTREGA DE ARTICULOS PROMOCIONALES PROYECTO FUDEN A MAS TARDAR 10 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA .

COORDINAR LA ENTREGA DE ARTICULOS PROMOCIONALES PROYECTO FUDEN CON LA LICDA. MIRIAN CHAVEZ CHAVARRIA DE CRUZ, AL TELEFONO 2669-8621 Y CON EL SEÑOR GUARDALMACEN DE PAPELERIA SR. JESUS DOLORES SALMERON FUENTES. TELEFONO 2660-0901.

CONDICIONES ESPECIALES: LA DIRECTORA REGIONAL DE SALUD ORIENTAL NOMBRA MEDIANTE ACUERDO INSTITUCIONAL A LA ADMINISTRADORA DE LA ORDEN DE COMPRA CUYO NOMBRE ES LICDA. MIRIAN CHAVEZ CHAVARRIA DE CRUZ, ENFERMERA SUPERVISORA REGIONAL.; 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: **REGLON No.1: FOLDER PROMOCIONAL CON LEYENDA RESOLUCION 300 DPI TAMAÑO ABIERTO 20.1 X 22.04 PULGADAS IMPRESO A FULL COLOR SOLO AL TIRO MAS BARNIZ OFFSET EN FOLDCOTE C-12-1 CARA BRILLANTE, ACABADO UNA SOLA PIEZA, TROQUELADO, SISADO Y PEGADO, PESTAÑAS INTERNAS.; REGLON No. 4: ESTUCHE PARA LAPICES ELABORADOS EN TELA COLOR ANARANJADO, CON LOGOS IMPRESOS A UNA TINTA EN UNA POSICION DIMENSIONES ANCHO: 13.5 CM. ALTO 22.5 CM. ; REGLON No. 5: BOLSO PROMOCIONAL CON LOGO. BOLSO ELABORADO EN TELA COLOR NEGRO CON UNA FRANJA DELGADA, COLOR ANARANJADO TAMAÑO 30 X 30 CMS. CON LOGO IMPRESO A UNA TINTA EN UNA POSICION.; 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 IR A NOMBRE DE **CONVENIO DE COOPERACION AL DESARROLLO 10-C01-078-(PROYECTO FUDEN)** COLOCAR EN LA FACTURA No DE REGLON 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.



 LIC. HERBERT ARNOLDO PINEDA OSORIO
COORDINADOR 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.