



MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ORIENTE  
ORDEN DE COMPRA

MINISTERIO DE SALUD  
EL SALVADOR  
UNIDOS CRECEMOS TODOS

SEÑORES:	ORDEN NUMERO: 73/2014
	SOLICITUD No. 050/2014
	01/09/2014

**PRESENTE**

SOLICITO A USTEDES SE NOS REALICE ENTREGA EN EL ALMACEN REGIONAL DE MANTENIMIENTO, UBICADO EN CARRETERA PANAMERICANA KM. 135 ½ SALIDA A SAN SALVADOR, SAN MIGUEL. LO ESTIPULADO EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA.

DEPENDENCIA SOLICITANTE		FORMA DE PAGO <b>CREDITO 30 DIAS</b>				
DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO		FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL				
REN GLO N	CODIGO	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	70207010	GAS REFRIGERANTE FREON 22 (TAMBO DE 30 LIBRAS)	25	C/U	\$60.00	\$1,500.00
2	70207005	GAS REFRIGERANTE R -141 B (TAMBO DE 30 LIBRAS)	10	C/U	\$80.00	\$800.00

TOTAL EN LETRAS SON: DOS MIL TRECIENTOS 00/100 DOLARES.....\$2,300.00

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2014-3200-3-02-05-21-1-54107

DEBE HACERSE EFECTIVO EL CREDITO EN 30 DIAS Y LA ENTREGA DE LOS GASES EN 10 DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA.

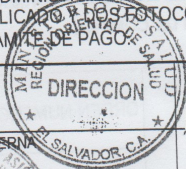
COORDINAR LA ENTREGA DE LOS GASES CON EL SR. EDWIN DE JESUS SALMERON, TEC. DE MANTENIMIENTO III ADMINISTRADOR DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA; Y CON EL GUARDALMACEN DE MANTENIMIENTO ARQ. OMAR LEMUS AL TEL. 2669-7364.

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. DE MANTENIMIENTO III, 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, QUIEN A LA VEZ TENDRA LAS FACULTADES QUE SEÑALA EL ARTICULO 82 BIS DE LA LACAP, EN LO QUE LE FUERE APLICABLE.

ESTE DOCUMENTO FUE  
DISTRIBUIDO EL DIA:  
5/09/2014

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 LOS GASES 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.

*[Signature]*  
 DRA. DORA MARGARITA HERNANDEZ CERNA  
 DIRECTORA REGIONAL DE SALUD ORIENTAL



NOMBRE, FIRMA Y DUI DEL REPRESENTANTE DE EMPRESA

Vº Bº

*[Signature]*  
 LIC. HERBERT ARNOLDO PINEDA  
 COORD. DEPT DE ABASTECIMIENTOS

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