



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ORIENTE
ORDEN DE COMPRA

EL SALVADOR
UN AMONOS PARA CRECER

SEÑORES:

ORDEN NUMERO: 134/2014

SOLICITUD No. 160/2014

FECHA: 01/12/2014

PRESENTE

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR ENTREGAS SEGÚN DETALLE, DESPUES DE RECIBIR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA EN EL HOGAR DE ESPERA MATERNA CHIRILAGUA, SAN MIGUEL, LO ESTIPULADO EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA.

DEPENDENCIA SOLICITANTE

FORMA DE PAGO CREDITO 60 DIAS

HOGAR DE ESPERA MATERNA CHIRILAGUA, SAN MIGUEL.

FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL

RENG' LON	CODIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	50109110	ACEITE VEGETAL	30	botella	\$1.40	\$42.00
2	50107030	AJOS	10	cabeza	\$0.25	\$2.50
3	50106020	ARROZ ENTERO	20	lbs	\$0.70	\$14.00
4	50106071	AVENA MOLIDA	20	lbs	\$1.35	\$27.00
5	50101050	AZUCAR BLANCA	20	lbs	\$0.50	\$10.00
6	50104080	CARNE DE RES	20	lbs	\$4.00	\$80.00
7	50104100	CARNE MOLIDA DE RES	18	lbs	\$1.50	\$27.00
8	50119140	CEBOLLA UNIDAD	20	c/u	\$0.25	\$5.00
9	50106500	PASTAS PARA CHAO MEIN	8	c/u	\$1.00	\$8.00
10	50119180	CHILE DULCE VERDE UNIDAD	20	c/u	\$0.35	\$7.00
11	50106220	HOJUELA DE MAIZ (CORN FLAKE), CAJA 620 gr.	20	c/u	\$3.50	\$70.00
12	50111020	CREMA PURA ESPESA DE LECHE DE VACA, BOTELLA	18	c/u	\$3.00	\$54.00
13	50111060	CUAJADA	20	lbs	\$2.00	\$40.00
14	50106540	ESPAGUETI, PAQUETE DE 800g	10	c/u	\$1.60	\$16.00
15	50112110	FRIJOLES NEGROS	30	lbs	\$0.70	\$21.00
16	50108260	GUINEO DE SEDA	10	c/u	\$0.20	\$2.00
17	50119310	GUISQUIL VERDE, UNIDAD	10	c/u	\$0.30	\$3.00
18	50106300	MAIZ-HARINA PARA TORTILLAS, (NIXTAMISADO) BOLSA 2 LIBRAS	10	lbs	\$1.00	\$10.00
19	50110150	HUEVO DE GALLINA, GRANDE, CARTON DE 30 UNIDADES	10	c/u	\$3.85	\$38.50
20	50111220	LECHE EN POLVO, INTEGRAL, BOLSA 1 LIBRA	20	lbs	\$3.50	\$70.00
21	50119350	LECHUGA UNIDAD	8	c/u	\$0.50	\$4.00
22	50108360	LIMON	20	c/u	\$0.10	\$2.00

23	50108480	MANZANA CRIOLLA	10	c/u	\$0.25	\$2.50
24	50108660	NARANJA PARA JUGO, UNIDAD	18	c/u	\$0.10	\$1.80
25	50106370	PAN FRANCES (VARIADO)	20	c/u	\$0.07	\$1.40
26	50118300	PAPAS	10	lbs	\$0.60	\$6.00
27	50108700	PAPAYA	8	c/u	\$1.00	\$8.00
28	50108760	PIÑA, CORRIENTE	8	c/u	\$1.75	\$14.00
29	50118500	PLATANO MADURO, UNIDAD	10	c/u	\$0.30	\$3.00
30	50105550	POLLO	20	lbs	\$1.55	\$31.00
31	50111360	QUESO DURO BLANDO	18	lbs	\$3.25	\$58.50
32	50111460	REQUESON	20	lbs	\$0.90	\$18.00
33	50119570	TOMATE DE COCINA	24	lbs	\$1.00	\$24.00
34	50109645	ZANAHORIA	10	lbs	\$0.35	\$3.50
35		CARAO	8	lbs	\$1.00	\$8.00

SON: SETECIENTOS TREINTA Y DOS 70/100 DOLARES.

\$732.70

CIFRADO PRESUPUESTARIO

2014-3200-3-02-16-21-1-54101

DESTINO:

ESTOS ALIMENTOS SERAN UTILIZADOS EN EL HOGAR DE ESPERA MATERNA DE CHIRILAGUA, SAN MIGUEL.

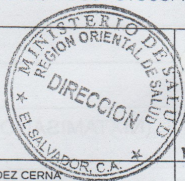
DEBE HACERSE EFECTIVO EL CREDITO POR 60 DIAS Y LA ENTREGA DE LOS ALIMENTOS SEGUN LAS NECESIDADES DEL HOGAR DE ESPERA MATERNA.

COORDINAR LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA USUARIAS DEL HEM CHIRILAGUA CON LA LICDA. PATRICIA JEANETH MENDOZA DE GONZALEZ AL TELEFONO 7188-99-47.

CONDICIONES ESPECIALES: LA DIRECTORA REGIONAL DE SALUD ORIENTAL EN FUNCIONES NOMBRA MEDIANTE ACUERDO INSTITUCIONAL AL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA CUYO NOMBRE ES LICDA. **PATRICIA JEANETH MENDOZA DE GONZALEZ, ENCARGADA DEL HOGAR DE ESPERA MATERNA CHIRILAGUA**; EL CUAL SE ENCUENTRA ESTABLECIDO DE IGUAL FORMA EN EL ANEXO No. 1 DE LA PRESENT 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, 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 DEL MINISTERIO DE SALUD, REGION ORIENTAL DE SALUD, FONDO GENERAL; (ECOS NUEVO MODELO) COLOCAR EN LA FACTURA No. DE RENGLON 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.

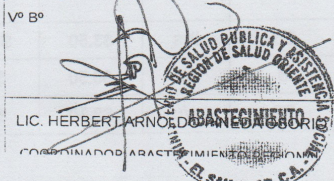
DRA. DORA MARGARITA HERNANDEZ CERNA
DIRECTORA REGIONAL DE SALUD ORIENTAL



NOMBRE Y DUI DEL REPRESENTANTE LEGAL
DE LA EMPRESA.

Y SELLO

Vº Bº



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

