



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ORIENTE
ORDEN DE COMPRA

EL SALVADOR
UNIDOS CRECEMOS TODOS

SEÑORES:	ORDEN NUMERO: 03/2015
	SOLICITUD No. 039/2015
	FECHA: 06/02/2015

PRESENTE

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

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

REN GLO N	CODIGO	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	70225265	DIESEL, PARA EL SIBASI USULUTAN	1722	GALON	\$2.67	\$4,597.74
4	70225265	DIESEL, PARA EL SIBASI SAN MIGUEL	1704	GALON	\$2.70	\$4,600.80
5	70225265	DIESEL, PARA LA SEDE REGIONAL	1704	GALON	\$2.70	\$4,600.80

TOTAL EN LETRAS SON: TRECE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE 34 /100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA.....\$13,799.34

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2015-3200-3-02-05-21-1-54110 2015-3200-3-02-10-21-1-54110 2015-3200-3-02-15-21-1-54110

DEBE HACERSE EFECTIVO EL CREDITO EN 30 DIAS Y LA ENTREGA DE LOS CUPONES DE DIESEL EN 5 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA.

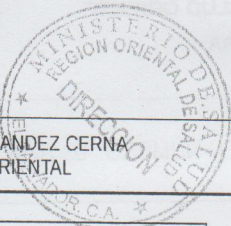
COORDINAR LA ENTREGA DE LOS CUPONES DE DIESEL CON LA SRA. MARTHA GLADYS PARADA, COORD. DE TRANSPORTE Y COMBUSTIBLE REGIONAL.

CONDICIONES ESPECIALES: LA DIRECTORA REGIONAL DE SALUD ORIENTAL NOMBRA MEDIANTE ACUERDO INSTITUCIONAL AL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA CUYO NOMBRE ES SRA. MARTHA GLADYS PARADA, COORD. DE TRANSPORTE Y COMBUSTIBLE REGIONAL, 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 TENDRA LAS FACULTADES QUE SEÑALA EL ARTICULO 82 BIS DE LA LACAP, EN LO QUE LE FUERE APLICABLE.

ESTE DOCUMENTO 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 ADEMÁS N° DE SOLICITUD DE COMPRA Y NUMERO DE ORDEN DE COMPRA, ASÍ COMO TAMBIÉN LA RETENCIÓN DEL 1%, AL ENTREGAR LOS CUPONES PRESENTAR FACTURA DUPLICADO Y CUATRO FOTOCOPIAS Y EL ACTA DE RECEPCION QUE DEBERA SER EMITIDA POR LA COORD. DE TRANSPORTE Y COMBUSTIBLE 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.

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

-PRESENTANTE DE LA



Vº Bº
[Handwritten Signature]
 LIC. LUIS EDUARDO BENITEZ SOLIS
 COORD. DEPT DE ABASTECIMIENTOS



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