



MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ORIENTAL  
ORDEN DE COMPRA

EL SALVADOR  
UNÁMONOS PARA CRECER

ORDEN NUMERO: 50/2015

SOLICITUD No. 123/2015

FECHA: 04/06/2015

PRESENTE

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

DEPENDENCIA SOLICITANTE

HOGAR DE ESPERA MATERNA ANAMOROS , REGION ORIENTAL DE SALUD

FORMA DE PAGO CREDITO

FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL

RENG LON	CODIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	50109110	ACEITE VEGETAL	105	botella	\$ 2.00	\$ 210.00
2	50107030	AJOS	30	cabeza	\$ 0.50	\$ 15.00
3	50106020	ARROZ ENTERO	110	lbs	\$ 0.75	\$ 82.50
4	50106071	AVENA MOLIDA	60	lbs	\$ 1.40	\$ 84.00
5	50101050	AZUCAR BLANCA	171	lbs	\$ 0.50	\$ 85.50
6	50104080	CARNE DE RES	110	lbs	\$ 4.00	\$ 440.00
7	50104100	CARNE MOLIDA DE RES	50	lbs	\$ 3.75	\$ 187.50
8	50119140	CEBOLLA UNIDAD	140	c/u	\$ 0.35	\$ 49.00
9	50106500	PASTAS PARA CHAO MEIN	20	lbs	\$ 1.00	\$ 20.00
10	50119180	CHILE DULCE VERDE UNIDAD	240	c/u	\$ 0.35	\$ 84.00
11	50106220	HOJUELA DE MAIZ (CORN FLAKE), CAJA 620 gr.	60	c/u	\$ 3.75	\$ 225.00
12	50111020	CREMA PURA ESPESA DE LECHE DE VACA, BOTELLA	50	c/u	\$ 4.00	\$ 200.00
13	50111060	CUAJADA	75	lbs	\$ 2.50	\$ 187.50
14	50106540	ESPAGUETI, PAQUETE DE 800g	100	c/u	\$ 1.75	\$ 175.00
15	50112110	FRIJOLE NEGROS	130	lbs	\$ 1.00	\$ 130.00
16	50108260	GUINEO DE SEDA	350	c/u	\$ 0.15	\$ 52.50
17	50119310	GUISQUIL VERDE, UNIDAD	90	c/u	\$ 0.40	\$ 36.00
18	50106300	MAIZ-HARINA PARA TORTILLAS, (NIXTAMISADO) BOLSA 2 LIBRAS	90	lbs	\$ 1.10	\$ 99.00
19	50110150	HUEVO DE GALLINA, GRANDE, CARTON DE 30 UNIDADES	40	c/u	\$ 4.00	\$ 160.00
20	50111220	LECHE EN POLVO, INTEGRAL, BOLSA 1 LIBRA	250	lbs	\$ 4.00	\$1,000.00
21	50119350	LECHUGA UNIDAD	60	c/u	\$ 1.00	\$ 60.00
22	50108360	LIMON	200	c/u	\$ 0.20	\$ 40.00



23	50108480	MANZANA CRIOLLA	250	c/u	\$ 0.35	\$ 87.50
24	50108660	NARANJA PARA JUGO, UNIDAD	300	c/u	\$ 0.20	\$ 60.00
25	50106370	PAN FRANCES (VARIADO)	760	c/u	\$ 0.15	\$ 114.00
26	50118300	PAPAS	160	lbs	\$ 1.00	\$ 160.00
27	50108700	PAPAYA	50	c/u	\$ 2.25	\$ 112.50
28	50108760	PIÑA, CORRIENTE	50	c/u	\$ 2.25	\$ 112.50
29	50118500	PLATANO MADURO, UNIDAD	360	c/u	\$ 0.15	\$ 54.00
30	50105550	POLLO	201	lbs	\$ 1.50	\$ 301.50
31	50111360	QUESO DURO BLANDO	70	lbs	\$ 3.75	\$ 262.50
32	50111460	REQUESON	30	lbs	\$ 1.00	\$ 30.00
33	50119570	TOMATE DE COCINA	120	lbs	\$ 0.15	\$ 18.00
34	50109645	ZANAHORIA	100	lbs	\$ 0.30	\$ 30.00
35		CARAO	24	lbs	\$ 1.00	\$ 24.00

SON: CUATRO MIL NOVECIENTOS 89/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ..... \$ 4,989.00

CIFRADO PRESUPUESTARIO

2015-3200-3-02-16-21-1-54101

DESTINO:

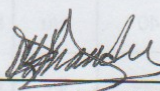

ESTOS ALIMENTOS SERAN UTILIZADOS EN EL HOGAR DE ESPERA MATERNA DE ANAMOROS.

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

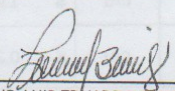
COORDINAR LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA USUARIAS DEL HEM LA UNION CON LA LICDA. SARAI GUADALUPE MUÑOZ.

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. SARAI GUADALUPE MUÑOZ, ENCARGADA DEL HOGAR DE ESPERA MATERNA ANAMOROS; 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, 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 DE SALUD ORIENTAL, FONDO GENERAL; 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 GERNA DIRECTORA REGIONAL DE SALUD ORIENTAL	 DIRECCION	NUMBRE, FIRMA Y DUI DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA.	Y SELLO
--	--	--	---------

Vº Bº

  
 LIC. LUIS EDUARDO BENITEZ SOLIS  
 COORDINADOR DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO REGIONAL

  
 ABASTECIMIENTO

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