



**DIRECCIÓN REGIÓN DE SALUD METROPOLITANA
ORDEN DE COMPRA.**



ORDEN DE COMPRA		ORDEN NÚMERO: 89/2011			
SEÑORES: MARÍA ADELA CRUZ DE ARTEAGA (MANA BANQUETES A DOMICILIO)		SOLICITUD No. 87 /2011			
NIT: REG. No. TEL: 2227-4390 PRESENTE.		19 de agosto 2011.			
SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR ENTREGAS SEGÚN DETALLE, DESPUES DE RECIBIR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA.					
DEPENDENCIA SOLICITANTE: REGION DE SALUD METROPOLITANA (Provisión de Servicios). Administradora de contrato Dra. Miriam Urbina de Argueta. Coordinadora Provisión de Servicios.		FORMA DE PAGO: CRÉDITO A 30 DÍAS. FONDOS: Presupuesto Extraordinario de Inversión Social (PEIS) LIBRE GESTION. ENTREGA: Según programación.			
REGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO (\$)	PRECIO TOTAL (\$)
1	Servicio a domicilio de alimentación de 916 almuerzos en 3 jornadas diferentes servidos en el auditorium de la Región Metropolitana u otro lugar que se considere.	2,748	C/U	\$5.25	\$14,427.00
2	1832 refrigerios sencillos, en 3 jornadas diferentes en el auditorium de la Región Metropolitana de Salud u otro lugar que se considere, servidos por la mañana y por la tarde.	5,496	C/U	\$2.50	\$13,740.00
	Se capacitaran a un total de 170 recursos por día en 2 talleres simultáneos (duración de 6 días), estos talleres estarán dirigidos a ECOS-F y ECOS-E de Región Metropolitana de Salud. Deberá presentar Garantía de Cumplimiento de Contrato del 12%, del monto contratado, el cual tendrá una vigencia de 180 días a partir de la distribución de la orden de compra. Esta garantía DEBERÁ PRESENTARLA 3 días posteriores a la distribución de esta orden de compra.				
	MONTO TOTAL				\$28,167.00

Región de Salud metropolitana
Este documento
fue distribuido
El día 23-8-2011



DIRECCIÓN REGIÓN DE SALUD METROPOLITANA ORDEN DE COMPRA.



RENGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO (\$)	PRECIO TOTAL (\$)
	<p><u>Servicio</u></p> <p>Los alimentos deben presentar las características organolépticas de buen sabor, olor, consistencia adecuada y buena presentación, además deberán servirse cumpliendo con los horarios establecidos.</p> <p>Los productos a utilizar deberán reunir las siguientes características:</p> <ul style="list-style-type: none">a) Estar etiquetados especificando fecha de vencimiento. Con el registro de salud (R.D.G.S.).b) Almacenados adecuadamente.c) Los empleados de la empresa que manipulen alimentos, no deberán portar anillos, pulseras y cualquier otra alhaja. Las uñas deben mantenerlas limpias, cortas y sin pintura.d) Mantener el área y los equipos de elaboración y distribución de alimentos limpios y desinfectados, según normas de los manipuladores de alimentos proporcionados por el Ministerio de Salud.e) Asegurar la calidad de los alimentos en todas las áreas de distribución; además de realizar los procesos de producción y de distribución de acuerdo a las normas de manipulación de alimentos. <p>El referente de la actividad, avisará al responsable del servicio de cuanta alimentación se necesitará; el proveedor deberá tener experiencia con la Región Metropolitana, por lo que <u>se cancelará únicamente de acuerdo al número de personas que estén en la planilla de asistencia</u>, independientemente del número que se haya asignado en la reservación.</p> <p><u>Plazo, Forma y Trámite:</u></p> <p>La facturación del servicio se realizará al finalizar cada evento, la cual será entregada a responsable delegado por la Dirección Regional de Salud, 5 días después de realizado el evento de lo contrario no se hará responsable de pagos con facturación a más de 15 días posterior al evento. El pago se hará efectivo en un plazo no mayor de 30 días posterior a la recepción de la factura y la presentación de la documentación totalmente legalizada por la tesorería del MINSAL.</p> <p><u>FACTURAS</u></p> <p>Las facturas emitidas deberá ser de consumidor final con IVA incluido a nombre de: Dirección Regional de Salud Metropolitana, MINSAL, Presupuesto Extraordinario de Inversión Social (PEIS) 4657, la factura deberá expresar lo siguiente: No. De Orden de Compra y No. De Solicitud de Compra, descripción del producto según orden de compra, precio unitario y precio total, fecha en que se realizó el evento.</p> <p>Es de suma importancia que la factura este elaborada correctamente, sin errores, enmendaduras ni manchones, así se evitará atrasos en los pagos.</p>				



**DIRECCIÓN REGIÓN DE SALUD METROPOLITANA
ORDEN DE COMPRA.**



TOTAL EN LETRAS SON: VEINTIOCHO MIL CIENTO SESENTA Y SIETE 00/100.....\$28,167.00

**CIFRADO PRESUPUESTARIO
PRESUPUESTO EXTRAORDINARIO DE INVERSIÓN SOCIAL (PEIS)
0000-3200-3-51-01-22-1 VRS \$28,854**

**DESTINO :
PARA SERVICIO DE ALIMENTACION A DOMICILIO, PARA CAPACITACIÓN DE ECOS-F Y ECOS-E.**

Se deberá hacer la entrega de los servicio de acuerdo a programación proporcionada por Dra. Miriam Urbina de Argueta (Coordinadora Provisión de Servicios) Región de Salud Metropolitana, en la siguiente dirección: Calle Padres Aguilar. No. 11, Col. Escalón. San Salvador. (Contiguo a veterinaria Los Peludos).

Presentar factura de consumidor final con IVA INCLUIDO y 2 fotocopias a nombre de la Dirección Regional de Salud Metropolitana, MINSAL, Presupuesto Extraordinario de Inversión Social (PEIS) 4657, al Departamento Provisión de Servicios y este entregará al Departamento de Abastecimiento Factura Duplicado cliente con 2 fotocopias debidamente firmadas y selladas con su respectiva acta de recepción, para el trámite de pago y verificar su cumplimiento en la entrega.

EL CONTRATISTA

CONTRATANTE

DRA. MILAGRO DEL CARMEN SEGOVIA DE CORNEJO
DIRECTORA REGIONAL DE SALUD
METROPOLITANA
DELEGADO Y SELLO DE LA EMPRESA.

NOMBRE, FIRMA Y DUI DEL REPRESENTANTE

MARIA ADELA CRUZ DE ARTEAGA
MANA
BANQUETES A DOMICILIO
TEL. 2227-4390

ELABORADO:

[Handwritten signature]



TECNICO DE ADQUISICIONES REGIONAL EN FUNCIONES

NOTA: en caso de no realizarse esta negociación, solicitamos devolver esta orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes, favor leer las condiciones generales de la compra en hoja anexa.

- ORIGINAL: SUMINISTRANTE
- COPIA 1: ALMACEN Y/O SITIO DE RECEPCION
- COPIA 2: DEPARTAMENTO FINANCIERO
- COPIA 3: UNIDAD SOLICITANTE.
- COPIA 4: DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO



DIRECCIÓN REGIÓN DE SALUD METROPOLITANA ORDEN DE COMPRA.



CONDICIONES DEL SUMINISTRO

OBLIGACIONES DEL SUMINISTRANTE

1. Someterse a las disposiciones legales del País, aplicables al negocio de que se trata, renunciando a entablar reclamaciones por vías que no sean establecidas en las leyes de El Salvador.
2. Garantizar el fiel cumplimiento de todas y cada una de las estipulaciones contenidas en esta Orden de Compra, principalmente, las fechas de entrega y en caso de incumplimiento total o parcial, el Ministerio de Salud (MINSAL), procederá a la aplicación de las sanciones previstas en la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública.

OBLIGACIONES DEL GOBIERNO

1. Pagar el valor del **Servicio de Alimentación**, previo a los trámites legales, después que el **Administrador de contrato**, haya recibido los Servicios descritos en esta Orden de Compra, contratados a entera satisfacción y de acuerdo con las especificaciones convenidas.
2. La Región de Salud Metropolitana vigilará el cumplimiento de la presente Orden de Compra, hasta haberse recibido el Servicio de Alimentación en su totalidad y a entera satisfacción, previa aceptación del sitio de Recepción e informará al Departamento de Abastecimiento Regional para efectos de control y seguimiento de la adquisición.

OTRAS CONDICIONES DEL SUMINISTRO

1. La fecha de entrega del servicio será de acuerdo a programación proporcionada por el referente del programa según lo contratado, la cual está estipulada en la presente Orden de Compra, que reciba el suministrante debidamente legalizada.
2. EL SERVICIO DE ALIMENTACION A DOMICILIO, PARA CAPACITACIÓN DE ECOS-F Y ECOS-E, al que la presente Orden se refiere será recibido POR LA UNIDAD SOLICITANTE (Departamento Provisión de Servicios) a entera satisfacción el cual deberá elaborar Acta de recepción según lo contratado, esta será firmada y sellada al igual que la factura correspondiente de recepción de los Servicio é inmediatamente deberán hacer llegar dicha documentación al Departamento de Abastecimiento y este a su vez revisara y enviará al Departamento Financiero Regional para su respectivo tramite de pago.
3. En caso que en el curso de la ejecución de la Orden de Compra, hubiera necesidad de introducir modificaciones a la misma, éstas no podrán llevarse a cabo sin la autorización correspondiente solamente se tramitarán las modificaciones que se soliciten por escrito y en las cuales las partes interesadas estén en un todo de acuerdo.
4. Las obligaciones que contrae el Gobierno por medio de esta Orden de Compra, son únicamente para con el suministrante, quién debe observar las condiciones establecidas, a fin de conservar antecedentes favorables.



**DIRECCIÓN REGIÓN DE SALUD METROPOLITANA
ORDEN DE COMPRA.**



**MINISTERIO DE SALUD
República de El Salvador, C. A.**



VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”