



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



ORDEN DE COMPRA		ORDEN NÚMERO: <u>139/2011</u>			
SEÑORES: ALFA FARMACEUTICA DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.		SOLICITUD No. <u>125/2011</u>			
NIT: REG. No. TEL: 2203-4938		28 de octubre de 2011.			
SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR ENTREGAS SEGÚN DETALLE, DESPUES DE RECIBIR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA.					
DEPENDENCIA SOLICITANTE: REGION DE SALUD METROPOLITANA (Departamento de Abastecimiento). Administrador de Contrato <b>Dr. Oscar Daniel Alfaro Rivas.</b>		FORMA DE PAGO: <u>CRÉDITO A 30 DÍAS.</u> FONDOS: GENERAL. LIBRE GESTION. ENTREGA: UN DÍA DESPUÉS DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA.			
REGLON	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO(\$)	PRECIO TOTAL(\$)
3	Sodio cloruro en agua destilada 0.9% solución inyectable I.V. bolsa o frasco plástico flexible, 250 ml. Suero fisiológico 0.9% solución inyectable I.V. Composición: Sodio cloruro en agua destilada 0.9% solución inyectable I.V. Presentación: Bolsa de 250 ml. Fabricante FryciaCentroamerica, S.A. País de origen: Guatemala. Marca Frycia. Vencimiento: Noviembre 2013. Código: 02800105	3,601	C/U	\$0.68	<b>\$2,448.68</b>
4	Sodio cloruro en agua destilada 0.9% solución inyectable I.V. bolsa de 1000 ml. Suero fisiológico 0.9% solución inyectable I.V. Composición: Sodio cloruro en agua destilada 0.9% solución inyectable I.V. Presentación: Bolsa de 1,000 ml. Fabricante FryciaCentroamerica, S.A. País de origen: Guatemala. Marca Frycia. Vencimiento: Enero 2014. Código: 02800115	1,200	C/U	\$1.23	<b>\$1,476.00</b>
<b>MONTO TOTAL</b>					<b>\$3,924.68</b>
<p>Presentar al Departamento de Abastecimiento 9 bolsas de sodio del renglón No. 3 y 7 bolsas de sodio del renglón No. 4 para ser enviados al Laboratorio de Control de Calidad, ubicado en el Laboratorio Central "Max Bloch". El costo de análisis del Renglón No. 3, será asumido por la empresa y el costo de análisis del Renglón No. 4 por el Laboratorio Central, así como anexar lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Copia de Certificado de Control de Análisis de Laboratorio.</li> <li>• Copia de crédito fiscal que ampara el pago del análisis de control de calidad.</li> </ul> <p>La muestra deberá ser presentada un día después de firmada esta orden de compra.</p> <p>El suministro deberá llevar la leyenda "Propiedad del MINSAL. Prohibida su venta".</p>					

Region de Salud Metropolitana  
Este documento  
fue distribuido  
El día 04 NOV 2011



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



**LAS FACTURAS**

La factura será emitida de consumidor final a **nombre de Región de Salud Metropolitana, MINSAL, con IVA incluido.** Ésta deberá contener: Número de renglón, Cantidad, **Descripción EXACTA** del producto de acuerdo a esta orden de compra, Precio unitario, Precio total, Número de orden de compra, Número de solicitud de compra y Cantidad en letras. Es de suma importancia que la factura este elaborada correctamente, sin errores, enmendaduras ni manchones, así se evitará atrasos en los pagos. De no cumplirse estos requerimientos, la factura **NO** será **RECIBIDA.**

**NOTA:**

La Dirección General de Impuestos Internos en uso de sus facultades legales y de conformidad con lo establecido en el Art. 162 inciso 3ero., del Código Tributario resuelve: Designar al Ministerio de Salud, como agente de retención del impuesto a la transferencia de bienes muebles y a la prestación de servicios, por lo que deberá retener en concepto de anticipo de dicho impuesto el (1%) uno por ciento, sobre el precio de los bienes que adquiera o de los servicios que le presten, todos aquellos contribuyentes de este impuesto según el Art. 162, inciso 4 del Código Tributario, que la retención será aplicada en operaciones en el precio de venta de los bienes transferidos o servicios prestados sea igual o superior a \$100.00 cien dólares.

**Deberá presentar 3 días después de firmada esta orden de compra, Garantía de Buen Servicio, Funcionamiento o Calidad de Bienes del 10%, del monto contratado y estará vigente para un período de 1 año a partir de la fecha de recepción del insumo Garantía de cumplimiento de contrato del 12%, del monto contratado, el cual estará vigente para el plazo de 90 días a partir de la distribución de la orden de compra.**

**NO SERÁ NECESARIO ESTE REQUISITO SI LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS AMPARADOS EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA SE REALIZA DE INMEDIATO DESPUÉS DE RECIBIDA DICHA ORDEN.**



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



**TOTAL EN LETRAS**  
**SON: TRES MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO 68/100..... \$3,924.68**

**CIFRADO PRESUPUESTARIO:**  
**2011-3200-3-02-08-21-1-54108 \$27,644.87**

**DESTINO :**  
**PARA SER UTILIZADO EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE LA REGIÓN DE SALUD METROPOLITANA.**

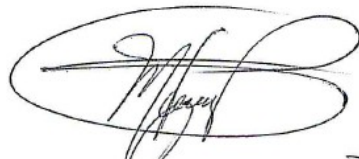
Se deberá hacer la entrega del suministro en el Almacén Regional, ubicado en Calle antigua al Matazano contiguo a canchas de fútbol de la Constancia, Soyapango, S.S. (Coordinar la entrega del suministro con la Sra. Alma Beatriz Osegueda, Guardalmacén de Medicamentos, al teléfono , así como con el Dr. Oscar Daniel Alfaro Rivas, Administrador de Contrato al teléfono , el cual deberá estar presente al momento de la entrega).

Presentar factura en duplicado cliente y 2 fotocopias a nombre de Región de Salud Metropolitana, MINSAL, IVA incluido, el MISMO DIA de la entrega al Departamento de Abastecimiento debidamente firmadas y selladas con su respectiva acta de recepción, para el trámite de pago y verificar su cumplimiento en la entrega.

**CONTRATANTE**

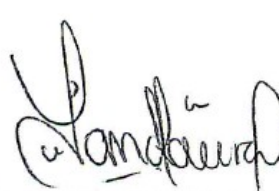

**EL CONTRATISTA**

  
**DRA. MILAGRO DEL CARMEN SEGOVIA DE CORNEJO**  
**DIRECTORA REGIONAL DE SALUD**  
**METROPOLITANA**



**NOMBRE, FIRMA, DUI DEL REPRESENTANTE O DELEGADO Y SELLO DE LA EMPRESA.**

**ELABORADO:**

**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.



### **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 de **PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES**, previo a los trámites legales, después que **la Guardalmacén de Medicamentos y Administrador de Contrato**, hayan recibido el suministro descrito en esta Orden de Compra, contratados a entera satisfacción y de acuerdo con las especificaciones convenidas.
2. El Administrador de Contrato, Dr. Oscar Daniel Alfaro Rivas, vigilará el cumplimiento de la presente Orden de Compra y será el administrador de la misma, debiendo dar seguimiento de la ejecución de la orden y que ésta se realice en el plazo acordado y de acuerdo a las condiciones pactadas, en estricto apego a lo siguiente:
  - a) Verificar el cumplimiento de las cláusulas contractuales; así como en los procesos de libre gestión, el cumplimiento de lo establecido en las órdenes de compra o contratos;
  - b) Elaborar oportunamente los informes de avance de la ejecución de los contratos e informar de ello tanto al Departamento de Abastecimiento como a la Unidad responsable de efectuar los pagos (Departamento Financiero) o en su defecto reportar los incumplimientos;
  - c) Informar al Departamento de Abastecimiento, a efecto de que se gestione el informe al Titular para iniciar el procedimiento de aplicación de las sanciones a los contratistas, por los incumplimientos de sus obligaciones;
  - d) Conformar y mantener actualizado el expediente del seguimiento de la ejecución del contrato de tal manera que éste conformado por el conjunto de documentos necesarios que sustenten las acciones realizadas desde que se emite la orden de inicio hasta la recepción final;
  - e) Elaborar y suscribir conjuntamente con el contratista, las actas de recepción total o parcial de las adquisiciones o contrataciones de obras, bienes y servicios, de conformidad a lo establecido en el Reglamento de esta ley;
  - f) Remitir al Departamento de Abastecimiento en un plazo máximo de tres días hábiles posteriores a la recepción de las obras, bienes y servicios, en cuyos contratos no existen incumplimientos, el acta respectiva; a fin de que ésta proceda a devolver al contratista las garantías correspondientes;
  - g) Gestionar ante el Departamento de Abastecimiento las órdenes de cambio o modificaciones a los contratos, una vez identificada tal necesidad;
  - h) Gestionar los reclamos al contratista relacionados con fallas o desperfectos en obras, bienes o servicios, durante el período de vigencia de las garantías de buena obra, buen servicio, funcionamiento o calidad de bienes e informar al Departamento de Abastecimiento de los incumplimientos en caso de no ser atendidos en los términos pactados; así como informar al Departamento de Abastecimiento sobre el vencimiento de las mismas para que éste proceda a su devolución en un período no mayor de ocho días hábiles.
  - i) Cualquier otra responsabilidad que establezca esta Ley, su Reglamento y el Contrato.



## DIRECCIÓN REGIÓN DE SALUD METROPOLITANA ORDEN DE COMPRA.



### OTRAS CONDICIONES DEL SUMINISTRO

1. La fecha de entrega del suministro será de acuerdo a lo estipulado en la presente Orden de Compra, que reciba el suministrante debidamente legalizada.
2. El suministro de **PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES**, al que la presente Orden se refiere será **recibido en el Almacén Regional** a entera satisfacción en el cual se deberá elaborar Acta de recepción según lo contratado, esta será firmada y sellada al igual que la factura correspondiente de recepción del suministro por el Guardalmacén, Administrador de Contrato y Proveedor 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”**