



**MINISTERIO DE SALUD**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD PARACENTRAL**  
**ORDEN DE COMPRA**

|   |   |
|---|---|
| <b>SEÑORES: LIBRERIA Y PAPELERIA LA NUEVA SAN SALVADOR</b><br><b>NOE ALBERTO GUILLEN</b><br><br>CALLE CIRCUNVALACION, LOTE 12 ZONA INDUSTRIAL PLAN DE LA LAGUNA BODEGA,<br>ANTIGUO CUSCATLAN LA LIBERTAD<br><br> | <b>ORDEN DE COMPRA: 145/2014</b>        |
|   | <b>FECHA: 04/11/2014</b>                |
|   | <b>SOLIC. DE COTIZACION N° 063/2014</b> |
|   | <b>SOLICITUD DE COMPRA N° 084/2014</b>  |

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR ENTREGA SEGÚN DETALLE, DESPUES DE RECIBIR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA EN DIRECCION REGIONAL DE SALUD PARACENTRAL, UBICADA 3° CALLE ORIENTE N°7 SAN VICENTE, LO ESTIPULADO EN ESTA ORDEN.

| <b>FONDO GENERAL</b>   |   | <b>FORMA DE PAGO: CREDITO</b> |     |                 |                  |
|--|---|-------------------------------|-----|-----------------|------------------|
| DEPENDENCIA : CONSERVACION Y MANTENIMIENTO   |   |                               |     |                 |                  |
| REGLON   | DESCRIPCION DEL SUMINISTRO  | CANTIDAD                      | U/M | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL     |
| 13   | CARTULINA TIPO KIMBERLY , TAMAÑO CARTA , 200 GR, PARA DIPLOMAS , VARIOS COLORES . ESPECIFICACIONES: TIPO CARTULINA , NO PAPEL | 400                           | C/U | \$0.14          | \$56.00          |
| 15   | BLOCK DE NOTAS ADHESIVAS 3" X 3" ( 7 1/2 CM X 7 1/2 CM ) VARIOS COLORES PASTEL ( PAQUETE DE 6 BLOCK) MARCA MEMOTIP            | 126                           | C/U | \$2.34          | \$294.84         |
| 17   | BLOCK DE NOTAS ADHESIVAS MEDIDA 2" X2" VARIOS COLORES , BLOCK INDIVIDUAL DE 400 PAGS. MARCA 3M                                | 110                           | C/U | \$1.94          | \$213.40         |
| EL ADMINISTRADOR DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA ES : BENJAMIN GONZALEZ, . QUIEN SERA LA CONTRAPARTE CON LA EMPRESA CONTRATADA, QUIEN DURANTE LA EJECUCION DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA PODRA SER SUSTITUIDO MEDIANTE PETICION ESCRITA EMITIDA POR LA UNIDAD SOLICITANTE. PARA LA ENTREGA DE ESTE PRODUCTO ES NECESARIO COORDINAR CON EL GUARDALMACEN SR. CRISTO JESUS IRAHETA ( 2393-3910 ) Y CON EL ADMINISTRADOR AL TEL 2393-4681<br><br>FECHA DE ENTREGA: 21 DE NOVIEMBRE DE 2014 |   |                               |     |                 |                  |
| <b>TOTAL.....</b>  |   |                               |     |                 | <b>\$ 564.24</b> |

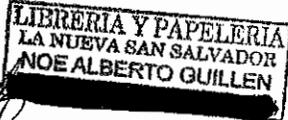
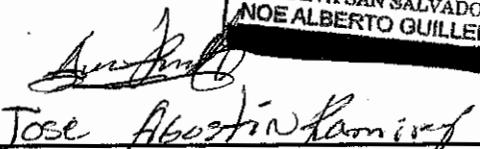
10

TOTAL EN LETRAS: QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO 24/100 DOLARES

DESTINO: ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y SEDE REGIONAL

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2014-3200-3-02-04-21-1-54105

NOTA: EN CASO DE NO REALIZARSE ESTA NEGOCIACION, ROGAMOSLE DEVOLVER ESTA ORDEN A NUESTRA OFICINA  
CON LAS INDICACIONES PERTINENTES, FAVOR LEER LAS CONDICIONES GENERALES DE LA COMPRA EN HOJA ANEXA

|           |                            | Contratante  | Contratista   |
|-----------|----------------------------|--|---|
| original: | Suministrante              |  |   |
| copia:    | Almacen/sitio de Recepcion |  |   |
| copia:    | UFI                        |  |   |
| copia:    | Depto de Abastecimiento    |  |   |
|           |                            |   |    |
|           |                            | <br>DR. RENZO HUGO CASTILLO MARTINEZ<br>DIRECTOR REGIONAL DE SALUD<br>PARACENTRAL | <br>Nombre, DUI, Firma, Persona Autorizada y Sello de la Empresa |

## CONDICIONES DEL SUMINISTRANTE

### **OBLIGACIONES DEL SUMINISTRANTE**

1. Someterse a las disposiciones legales del País, aplicables al negocio de que se trata, renunciado 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 en esta Orden de Compra, principalmente, las fechas de entrega y en caso de incumplimiento total o parcial, el Ministerio de Salud procederá a la aplicación de las sanciones previstas en la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública.

### **OBLIGACIONES DEL GOBIERNO**

3. Pagar el valor del suministro: **QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO 24/100 DOLARES (\$564.24)** previo los trámites legales, después que la Sede Regional de Salud haya recibido los productos de la compra de: **SUMINISTROS DE PAPEL Y CARTON** contratado a entera satisfacción y de acuerdo con las especificaciones convenidas.
4. El administrador de la orden de compra vigilara el fiel cumplimiento de la presente orden de compra que reciba el suministrante debidamente legalizada.

### **OTRAS CONDICIONES DEL SUMINISTRANTE**

5. La fecha de entrega de los productos de la compra de : **SUMINISTROS DE PAPEL Y CARTON** está estipulado en la presente orden de compra, que reciba el suministrante debidamente legalizada.
6. La compra de al que la presente Orden se refiere será recibido a entera satisfacción del administrador de orden de compra quien firmará, sellara y fechara el acta de recepción de los suministros.
7. En caso que en el curso de la ejecución de la Orden de compra, hubiera necesidad de introducir modificaciones a la misma, estas no podrán llevarse a cabo sin la autorización correspondiente solamente se tramitaran las modificaciones que se soliciten por escrito y en las cuales las partes interesados estén en un todo de acuerdo.
8. Las obligaciones que contrae el Gobierno por medio de esta Orden de Compra son únicamente para con el suministrante, quien debe observar las condiciones establecidas, a fin de conservar antecedentes favorables.