Ministerio de Salud

EL SALVADOR

DIRECCION REGIONAL DE SALUD OCCIDENTAL
Departamento de Abastecimiento
ORDEN DE COMPRA

SEÑORES: **ALMACENES BOU, S.A. DE C.V.**	NUMERO DE ORDEN DE COMPRA.: 012/ 2013 NUMERO DE SOLICITUD DE COTIZACION.: 016/ 2013 NUMERO DE LIBRE GESTION.: 016/ 2013 FUENTE: **Fondo General**

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS QUIMICOS (PINTURAS Y OTROS) DESCRITOS EN LOS ITEM DE ESTA ORDEN DE COMPRA DE ACUERDO A LOS CONVENIOS CONTRACTUALES Y TERMINOS DE REFERENCIA.

Dependencia Solicitante: **Conservacion y Mantenimiento Regional.** Forma de Pago: **Credito a 60 dias**

Item	Descripcion del Suministro o Servicio	Cantidad	Unidad de Medida	Precio Untario ($)	Precio Total ($)
3	702-10500 PEGAMENTO PARA MADERA	5	GAL	$ 6.54	$ 32.70
5	702-13115 PINTURA DE ACEITE COLOR AZUL BANDERA, GALON	10	GAL	$ 16.75	$ 167.50
6	702-13020 PINTURA DE AGUA COLOR BLANCO, GALON	20	GLN	$ 9.75	$ 195.00
8	702-13125 PINTURA DE ACEITE COLOR BLANCO	10	GLN	$ 16.75	$ 167.50
9	702-13170 PINTURA DE ACEITE COLOR PERLA, GALON	10	GLN	$ 16.75	$ 167.50
12	702-13019 PINTURA DE AGUA COLOR BEIGE	134 (-) 175	GLN	$ 9.75	$ 1,306.50
Cantidad en letras..:	DOS MIL TREINTA Y SEIS 70/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA			**SUMAN..>**	**$ 2,036.70**

Cifrado Presupuestario..: **2013-3200-3-02-01-21-1-54107**

Destino..: Diferentes sedès de la Región Occidental de Salud.

Nota..: En caso de no realizarce esta negociacion, le rogamos devolver esta Orden de Compra, en Original, a las oficinas del Departamento de Abastecimiento, de la Region Occidental de Salud.

PROCEDIMIENTOS DE FACTURACION:

Presentar factura duplicado mas cuatro copias, con las especificaciones siguientes:

1 En la parte superior debe describir **Ministerio de Salud, Region Occidental, Fondo General**

2 La descripcion del suministro o servicio, debera descibirlo en la factura de acuerdo como aparece en la Orden de Compra, por cada item.

3 Antes de la descripcion, debera describir el numero de item y seguidamente la del suministro o servicio.

4 Debera describir el numero de Libre Gestion y de Orden de Compra.

OBLIGACIONES DEL SUMINISTRANTE:

1 Enviar al Departamento de Abastecimiento de la Region Occidental de Salud, Copia de la factura para que sea revisada antes de la recepcion del suministro o servicio.

2 Despues de la recepcion del suministro o servicio debera presentar al Departamento de Abastecimiento, las Facturas originales mas cuatro (4) copias, Actas de recepcion debidamente frimadas por la persona que entrega y la que recibe, juntamente con el Administrador de Contrato.

3 Antes de realizar la entrega de los suministros o servicio, debera coordinar con el Administrador de Contrato

4 A toda factura que exceda de los $ 100.00 Dolares de los Estados Unidos de America, le aplicara el 1% de retencion, según lo establece el Articulo 162 del Codigo Tributario.

5 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 proedera a la aplicación de las sanciones previstas en la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administracion Publica (LACAP).

6 Todos los servicios o productos proporcionados deberán apegarse a todos los requisitos contenidos los términos de referencia.

Pasan a la siguiente pagina...>

...> Vienen de la Pagina anterior

PROCEDIMIENTOS DE RECEPCION:

Administrador de Contrato.:
Ing. Carlos Hernández.

Guardalmacen.:
Sr. Juan Francisco Rosales
Almacen Insumos Medicos Regional

Tiempo de entrega.:

La entrega de los productos se realizara dentro de un periodo de 15 dias habiles contados un dias despues de recibida el documento contractual u Orden de Compra.

Fecha de Recepcion de Orden de Compra.: 22 MAR 2013

Fecha Programada para entrega.: 22 ABR 2013

ORIGINAL:	La Contratista
	UFI - Minsal
	Abastecimiento
COPIA :	Almacen
	Administrador
	Programacion y control

Reviso.	Por el Contratante	Por la Contratista
MINISTERIO DE SALUD REGION OCCIDENTAL ABASTECIMIENTO EL SALVADOR CENTRO AMERICA	MINISTERIO DE SALUD DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE OCCIDENTE EL SALVADOR	Douglas Morraquin ALMACEN Santa Ana
Lic. Benjamin Pineda Martinez Coordinador de Abastecimiento	**Dr. Rodolfo Antonio Peñate Martinez** Director Region Occidental de Salud	Nombre, DUI, firma de la persona autorizada y sello de la empresa