



DIRECCION REGIONAL DE SALUD OCCIDENTAL
Departamento de Abastecimiento
ORDEN DE COMPRA

Ministerio de Salud



SEÑORES: DAYSÍ ROXANA PORTILLO MARTÍNEZ (BSA FANTIC MOTOR)	NUMERO DE ORDEN DE COMPRA: 044/ 2013 NUMERO DE SOLICITUD DE COTIZACION: 025/ 2013 NUMERO DE LIBRE GESTION: 025/ 2013 FUENTE: FONDO GENERAL
---	--

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR LA ENTREGA, SEGÚN DETALLE, DE LOS SUMINISTROS DE "LLANTAS Y NEUMÁTICOS" DESCRITOS EN LOS ITEMS DE ESTA ORDEN DE COMPRA, TOMANDO EN CUENTA PARA ELLO LAS CONDICIONES DE FACTURACIÓN Y OBLIGACIONES DEL SUMINISTRANTE, INDICADAS EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA.

Dependencia Solicitante:	CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO (TRANSPORTE REGIONAL)	Forma de Pago:	Credito a 60 dias		
Item	Descripción del Suministro o Servicio	Cantidad	Unidad de Medida	Precio Unitario (\$)	Precio Total (\$)
4	70190740 LLANTA 275 X 21 CON TUBO. LLANTA 275 X 21 CON TUBO, MARCA: VEE RUBBER, 6 LONAS, ORIGEN: TAILANDIA.	9	C/U	\$48.00	\$432.00
5	70190750 LLANTA 410 X 18 CON TUBO. LLANTA 410 X 18 CON TUBO, MARCA: VEE RUBBER, 6 LONAS, MARCA: TAILANDIA.	9	C/U	\$56.00	\$504.00
7	70190790 TUBO PARA MOTOCICLETA No. 18. TUBO PARA MOTOCICLETA 410 X 18. MARCA: VEE RUBBER, ORIGEN: TAILANDIA.	13	C/U	\$9.00	\$117.00
Cantidad en letras: UN MIL CINCUENTA Y TRES 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA				SUMAN..>	\$1,053.00
Cifrado Presupuestario:	2013-3200-3-02-01-21-1-54109				
Destino:	Para Unidades Comunitarias de Salud Familiar y Sede Regional				
Nota:	En caso de no realizarse esta negociación, le rogamos devolver esta Orden de Compra, en Original, a las oficinas del Departamento de Abastecimiento, de la Región Occidental de Salud.				

PROCEDIMIENTOS DE FACTURACIÓN:

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

- 1 En la parte superior debe describir **Ministerio de Salud, Región Occidental, Fondo General**
- 2 La descripción del suministro o servicio, deberá describirlo en la factura de acuerdo como aparece en la Orden de Compra, por cada ítem.
- 3 Antes de la descripción, deberá describir el número de ítem y seguidamente el código del suministro o servicio.
- 4 Deberá describir el número de Libre Gestión y de Orden de Compra.

OBLIGACIONES DEL SUMINISTRANTE:

- 1 Enviar al Departamento de Abastecimiento de la Región Occidental de Salud, Copia de la factura para que sea revisada antes de la recepción del suministro o servicio.
- 2 Después de la recepción del suministro o servicio deberá presentar al Departamento de Abastecimiento, las Facturas originales mas cuatro (4) copias, Actas de Recepción debidamente firmadas 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 servicios, debiera 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 Artículo 162 delCodigo 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).

PROCEDIMIENTOS DE RECEPCION:**Administrador de Contrato.:**

Téc. César Armando Pérez
Teléfono: 2445-6161

Guardalmacen.:

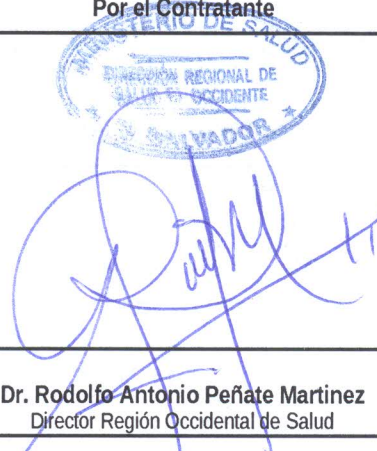
Sr. Félix Adrián Mendoza
Teléfono: 2447-6984

Tiempo de entrega.:

La entrega de los suministros debe realizarse
A mas tardar 15 días hábiles después de
recibida la Orden de Compra

Fecha de Recepcion de Orden de Compra:**30 ABR 2013****Fecha Programada para Entrega:****23 MAY 2013****Dirección del Almacén de Suministros:
(Región Occidental de Salud)**

21a. Avenida Sur, entre 3a. Y 5a. Calle Oriente,
atrás del Centro de Rehabilitación Integral de
Occidente (CRIO), Santa Ana

ORIGINAL:	La Contratista	Revisó	Por el Contratante	Por la Contratista
	UFI - Minsal			Daysi R. Portillo  Daysi Roxana Portillo Martinez
COPIA:	Almacen			
	Administrador			
	Programacion y control			
		Lic. Benjamin Pineda Martinez Coordinador de Abastecimiento	Dr. Rodolfo Antonio Peña Martinez Director Región Occidental de Salud	Nombre, DUI, firma de la persona autorizada y sello de la empresa

784 FANTIC