



**DIRECCION REGIONAL DE SALUD OCCIDENTAL**  
Departamento de Abastecimiento  
**ORDEN DE COMPRA**



SEÑORES: <b>TIENDA MEDICA, S.A. DE C.V.</b>	NUMERO DE ORDEN DE COMPRA.:	053	2013
	NUMERO DE SOLICITUD DE COTIZACION.:	038	2013
	NUMERO DE LIBRE GESTION.:	038	2013
	FECHA DE ELABORACION:	20/05/13	
	FUENTE:	<b>Fondo General</b>	

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR LA ENTREGA DE "PRODUCTOS QUIMICOS" (BOLSAS PLASTICAS) DESCRITOS DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y TERMINOS DESCRITOS EN ESTA ORDEN DE COMPRA.

Dependencia Solicitante:		<b>Conservación y Mantenimiento Regional</b>	Forma de Pago:		<b>Crédito a 60 días</b>	
Ítem	Descripción del Suministro o Servicio		Cantidad	Unidad de Medida	Precio Unitario (\$)	Precio Total (\$)
4	806-02026	BOLSAS PLASTICA PARA BASURA, TIPO GABACHA, MEDIDA GRANDE (No. 2) COLOR NEGRO	604	CTO	\$1,49	\$899.96
5	807-01020	BOLSA PLASTICA TRANSPARENTE DE 2 LIBRAS, PAQUETE DE (500-1000), UNIDADES APROXIMADAMENTE.	155	C/U	\$3,58	\$554.90
6	806-02046	BOLSA PLASTICA PARA BASURA, MEDIDA APROXIMADA (39" X 53") GRANDE PARA JARDIN, DIFERENTES COLORES  BOLSA PLASTICA PARA BASURA, MEDIDA APROXIMADA (39" X 53") GRANDE PARA JARDIN, COLOR NEGRO	11,111	C/U	\$0,18	\$1,999.98
Cantidad en letras..:		TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 84/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA			<b>SUMAN..&gt;</b>	<b>\$3,454.84</b>

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

Destino...: Diferentes dependencias de la Región Occidental

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 FACTURACION:**

- Presentar factura duplicado 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 numero de ítem y seguidamente la del suministro o servicio.
  - 4 Deberá describir el numero 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 servicio, deberá coordinar con el Administrador de Contrato
- 4 A toda factura que exceda de los \$ 100.00 Dolares de los Estados Unidos de América, le aplicara el 1% de retención, según lo establece el Artículo 162 del Código 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 procederá a la aplicación de las sanciones previstas en la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Publica (LACAP).
- 6 Todos los servicios o productos proporcionados deberán apegarse a todos los requisitos contenidos en los términos de referencia.

Pasan a la siguiente pagina...>

**PROCEDIMIENTOS DE RECEPCION:**

**Administrador de Contrato.:**  
Lic. José Mauricio García.  
Coordinador de Servicios Auxiliares.

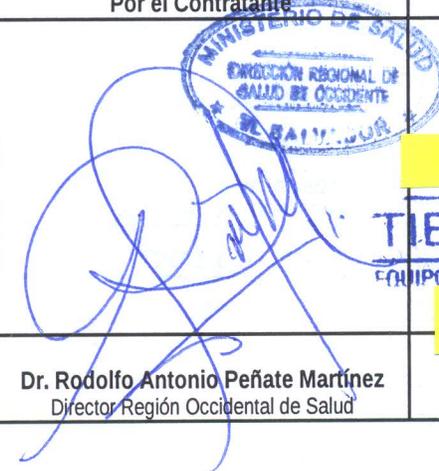
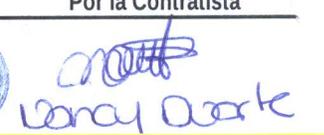
**Guardalmacen.:**  
Sr. Felix Adrian Mendoza.  
Almacén de Suministros Generales.  
Teléfono: 2447-6984

**Tiempo de entrega.:**  
La entrega de los productos se realizara dentro de un periodo de 15 días hábiles contados un día después de recibida la Orden de Compra.

**Fecha de Recepción de Orden de Compra.:** 24 MAY 2013

**Fecha Programada para entrega.:** 14 JUN 2013

**Dirección de Almacén:**  
21 avenida sur, entre 3a. Y 5a. Calle Poniente; atrás del Centro de Rehabilitación de Occidental (CRIO) Santa Ana.

ORIGINAL:	La Contratista	Reviso.	Por el Contratante	Por la Contratista
COPIA :	UFI - Minsal			 
	Abastecimiento			 
	Almacén			
	Administrador			
	Programación y control			
		Lic. Benjamín Pineda Martínez Coordinador de Abastecimiento	Dr. Rodolfo Antonio Peñate Martínez Director Región Occidental de Salud	Nombre, DUI, firma de la persona autorizada y sello de la empresa