



DIRECCION REGIONAL DE SALUD OCCIDENTAL
Departamento de Abastecimiento
ORDEN DE COMPRA



SEÑORES: GLENDIS MARLENES IBARRA DE ZALDAÑA (RESTAURANTE CASA ANTIGUA)	NUMERO DE ORDEN DE COMPRA.:	054 2013
	NUMERO DE SOLICITUD DE COTIZACION.:	054 2013
	NUMERO DE LIBRE GESTION.:	054 2013
	FECHA DE ELABORACION.:	24/05/13
	FUENTE:	PROYECTO FUDEN

SOLICITAMOS SIRVAN ENTREGAR LOS "SERVICIOS DE ALIMENTACION Y ALOJAMIENTO" ADJUDICADOS EN LOS ITEM DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y TERMINOS DESCRITOS EN ESTA ORDEN DE COMPRA.

Dependencia Solicitante: **Provisión de Servicios, Enfermería Región Occidental** Forma de Pago: **Crédito a 60 días**

Ítem	Descripción del Suministro o Servicio	Cantidad	Unidad de Medida	Precio Unitario (\$)	Precio Total (\$)
1	812-01081 SERVICIO DE ALIMENTACION Y USO DE INSTALACIONES EN ZONA OCCIDENTAL DE EL SALVADOR	347	C/U	\$11,00	\$3,817,00
2	812-01081 SERVICIO DE ALOJAMIENTO, ALIMENTACION Y USO DE INSTALACIONES EN ZONA OCCIDENTAL DE EL SALVADOR				
	12 PERSONAS CON ALOJAMIENTO Y CENA PARA 2 NOCHES.	12	C/U	\$60,00	\$720,00
	1 PERSONAS CON ALOJAMIENTO Y ALIMENTACION PARA 9 DIAS Y 7 NOCHES.	1	C/U	\$369,00	\$369,00
Cantidad en letras.: CUATRO MIL NOVECIENTOS SEIS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA				SUMAN..>	\$ 4,906.00

Cifrado Presupuestario.: **54310**

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, PROYECTO FUDEN**
 - 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, se le aplicara el 1% de retención, según lo establecido En 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 y/o productos proporcionados deberán apegarse a todos los requisitos contenidos en los términos de referencia.

PROCEDIMIENTOS DE RECEPCION:

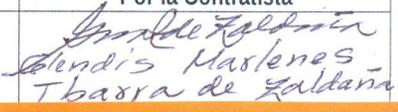
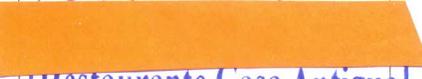
Administrador de Contrato.:
Licda. Margarita de Espinoza

Guardamacen.:
No aplica

Tiempo de entrega.:
La entrega de los productos y/o servicios se realizara según programación

Fecha de Recepción de Orden de Compra.: 27 MAY 2013

Fecha Programada para entrega.: SEGÚN PROGRAMACIÓN

ORIGINAL: La Contratista UFI - Minsal Abastecimiento	Reviso.	Por el Contratante	Por la Contratista
		 	  Restaurante Casa Antigua Ataco G. Marlenes I. de Zaldaña
COPIA : 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