



DIRECCION REGIONAL DE SALUD OCCIDENTAL
Departamento de Abastecimiento
ORDEN DE COMPRA

Ministerio de Salud



SEÑORES:

INDUSTRIAS MARIA AUXILIADORA, S.A. DE C.V.

NUMERO DE ORDEN DE COMPRA.:	056	2013
NUMERO DE SOLICITUD DE COTIZACION.:	023	2013
NUMERO DE LIBRE GESTION.:	023	2013
FECHA DE ELABORACION:	27/05/13	
FUENTE:	Fondo General	

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR LA ENTREGA DE "IMPRESIONES, PUBLICACIONES Y REPRODUCCIONES" DESCRITOS DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES Y TERMINOS DESCRITOS EN ESTA ORDEN DE COMPRA.

Dependencia Solicitante: **Vigilancia Sanitaria / Estadística de Salud**

Forma de Pago:

Crédito a 60 días

Ítem	Descripción del Suministro o Servicio		Cantidad	Unidad de Medida	Precio Unitario (\$)	Precio Total (\$)
3	805-03907	REPORTE MENSUAL DE CONSUMO Y EXISTENCIAS DE PRODUCTOS ANTICONCEPTIVOS.	4500	C/U	\$0,02	\$90,00
4	805-03200	BLOCK FORMULARIO DE CONSULTA DE INSCRIPCION DE PLANIFICACION FAMILIAR, T/CARTA.	324	C/U	\$1,60	\$518,40
8	805-09215	FORMULARIO "A" CONTEO PRIMARIO.	2700	C/U	\$0,02	\$54,00
9	805-09220	FORMULARIO "B" CONTEO CONSOLIDADO.	900	C/U	\$0,03	\$27,00
10	805-07385	HOJAS DE GRAFICAS DE CRECIMIENTO DE NIÑOS PREMATUROS MENORES DE 1500 GR.	783	C/U	\$0,18	\$140,94
11	805-07386	HOJAS DE GRAFICAS DE CRECIMIENTO DE NIÑAS PREMATUROS MENORES DE 1500 GR.	783	C/U	\$0,18	\$140,94
12	805-07387	HOJAS DE GRAFICAS DE CRECIMIENTO DE NIÑOS PREMATUROS DE 1501 A 2500 GR.	782	C/U	\$0,36	\$281,52
14	805-03205	BLOCK FORMULARIO DE CONSULTA SUBSECUENTE DE PLANIFICACION FAMILIAR, T/CARTA.	540	C/U	\$1,45	\$783,00
16	805-09814	HOJA DE REGISTRO FICHA DE CONTROL DEL NIÑO(A) CON ANTECEDENTES DE PREMATUREZ.	1200	C/U	\$0,03	\$36,00
23	805-07410	HOJA ESCALA SIMPLIFICADA DE EVALUACION DE DESARROLLO NIÑOS Y NIÑAS (DE 0 A 5 AÑOS).	45900	C/U	\$0,02	\$918,00
24	805-07350	HOJA VOLANTE RECORDATORIA SOBRE SIGNOS DE PELIGRO DEL RECIEN NACIDO UNIDAD.	60000	C/U	\$0,03	\$1.800,00
25	805-03720	BLOCK DE REGISTRO DIARIO DE CONSULTA POR MORBILIDAD Y ATENCIONES PREVENTIVAS, (BLOCK DE 100 HOJAS)	1190	C/U	\$3,55	\$4.224,50
26	805-09813	HOJA DE REGISTRO DE CONSULTA ODONTOESTOMATOLOGICA.	409	C/U	\$3,55	\$1.451,95
27	805-09902	JUEGO DE TABULADOR DIARIO DE ACTIVIDADES PARA SEVICIOS DE SALUD	141582	C/U	\$0,02	\$2.831,64
28	805-03900	BLOCK REPORTE MENSUAL DE CONSUMO Y EXISTENCIA DE MEDICAMENTOS EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCION.	1120	C/U	\$0,45	\$504,00
Cantidad en letras... TRECE MIL OCHOCIENTOS UNO 89/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA					SUMAN..>	\$13.801,89
Cifrado Presupuestario...		2013-3200-3-02-01-21-1-54313				
Destino...		Diferentes dependencias de la Región Occidental				

Pasan a la siguiente pagina...>

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.

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

Licda Irma Consuelo de Rosales.
Coordinadora de Unidad de Información Estadística

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.:

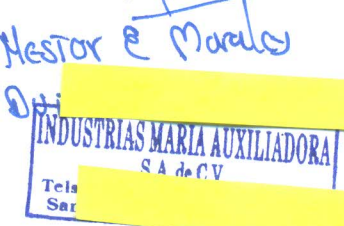
07 JUN 2013

Fecha Programada para entrega.:

01 JUL 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 UFI - Minsal Abastecimiento	Reviso.	Por el Contratante	Por la Contratista
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	