



DIRECCION REGIONAL DE SALUD OCCIDENTAL  
Departamento de Abastecimiento  
ORDEN DE COMPRA



SEÑORES: CASTELLA SAGARRA, S.A. DE C.V.	NUMERO DE ORDEN DE COMPRA: 117 2013 NUMERO DE SOLICITUD DE COTIZACION: 037 2013 NUMERO DE LIBRE GESTION: 037 2013 <b>FUENTE: FONDO GENERAL</b>
--	---

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR LA ENTREGA, SEGÚN DETALLE, DE LOS SUMINISTROS DE "PRODUCTOS QUÍMICOS (PINTURAS Y OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS)" 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:	UNIDAD DE CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO REGIONAL (MANTENIMIENTO)	Forma de Pago:	Credito a 60 dias		
Item	Descripción del Suministro o Servicio	Cantidad	Unidad de Medida	Precio Unitario (\$)	Precio Total (\$)
2	70213118 PINTURA COLOR GRIS, EN AEROSOL O SPRAY, FRASCO. PINTURA SPRAY GRIS CLARO LANCO.	20	C/U	\$3.15	\$63.00
3	70213121 PINTURA COLOR NEGRO, EN AEROSOL O SPRAY, FRASCO. PINTURA SPRAY NEGRO BTE LANCO.	30	C/U	\$3.15	\$94.50
4	70213224 PINTURA EN AEROSOL COLOR BLANCO, FRASCO. PINTURA SPRAY BLANCO BTE LANCO.	50	C/U	\$3.15	\$157.50
7	70213450 MASILLA PLASTICA PARA USOS MULTIPLES. MASILLA PLÁASTICA TIPO FLEXIBLE (GAL) MARCA: SHERWIN WILLIAMS.	10	GLN	\$25.60	\$256.00
8	70213451 CATALIZADOR PARA MASILLA PLASTICA PARA USOS MULTIPLES TUBO DE 10 ONZAS. CATALIZADOR JET BOND 4 ONZAS, MARCA: SHERWIN WILLIAMS (LOS CATALIZADORES VIENEN DE 4 ONZAS)	10	C/U	\$2.55	\$25.50
9	70213225 PINTURA EN AEROSOL COLOR BEIGE, FRASCO. PINTURA SPRAY BEIGE LANCO.	20	GLN	\$3.15	\$63.00
10	70213126 PINTURA DE ACEITE COLOR café. EXCELLO ESMALTE BRILLANTE café TABACO 01.	15	GLN	\$31.40	\$471.00
13	70213300 SOLVENTE MINERAL, GALON. SOLVENTE MINERAL, GALÓN.	20	GLN	\$9.75	\$195.00
Cantidad en letras: UN MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO 50/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA				SUMAN..>	\$1,325.50
Cifrado Presupuestario:	2013-3200-3-02-01-21-1-54107				
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 item.
- 3 Antes de la descripción, deberá describir el número de item 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, debere 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.:**

Ing. Carlos Ernesto Hernández  
Teléfono: 2447-4062

**Guardalmacen.:**

Sr. Francisco Rosales  
Teléfono: 2441-0270

**Tiempo de entrega.:**

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

**Fecha de Recepcion de Orden de Compra:** \_\_\_\_\_

**Fecha Programada para Entrega:** \_\_\_\_\_

**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			 
	Abastecimiento			
COPIA :	Almacen			
	Administrador			
	Programacion y control			
		Lic. Benjamin Pineda Martinez Coordinador de Abastecimiento	Dr. Rodolfo Antonio Peñate Martinez Director Región Occidental de Salud	Nombre, DUI, firma de la persona autorizada y sello de la empresa