



DIRECCION REGIONAL DE SALUD OCCIDENTAL
Departamento de Abastecimiento
ORDEN DE COMPRA



SEÑORES: PRINTER DE EL SALVADOR, S.A. DE C.V.	NUMERO DE ORDEN DE COMPRA:	121/ 2013
	NUMERO DE SOLICITUD DE COTIZACION:	043/ 2013
	NUMERO DE LIBRE GESTION:	043/ 2013
	FUENTE: FONDO GENERAL	

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR LA ENTREGA, SEGÚN DETALLE, DE LOS SUMINISTROS DE "PRODUCTOS QUÍMICOS (TINTAS Y TONER)" 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:		Forma de Pago:		Credito a 60 dias	
CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO (SERVICIOS AUXILIARES)					
Item	Descripción del Suministro o Servicio	Cantidad	Unidad de Medida	Precio Unitario (\$)	Precio Total (\$)
1	80203480 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MULTIFUNCION MARCA BROTHER (TN-350) NEGRO, PARA MODELOS (MFC 7020, 7220, 7225N, 7420, 7820N, DCP 7020, HL 2040,2070u) CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MULTIFUNCIÓN MARCA BROTHER (TN-350) NEGRO, PARA MODELOS (MFC 7020, 7220, 7225N, 7420, 7820N, DCP 7020, HL2040, 2070u)	8	C/U	\$59.90	\$479.20
2	80203490 CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MULTIFUNCION MARCA BROTHER (TN-570) NEGRO, PARA MODELOS (MFC 8220, 8440, 8640D, 8840D, HL 5110, 5130, 5140, 5150D) CARTUCHO PARA IMPRESOR LASER MULTIFUNCIÓN MARCA BROTHER (TN-570) NEGRO, PARA MODELOS (MFC 8220, 8440, 8640D, 8840D, HL5110, 5130, 5140, 5150D)	8	C/U	\$94.30	\$754.40
4	80205200 TONER PARA FOTOCOPIADORA MARCA KYOCERA (TK 17) PARA MODELOS (1500 LA, 1820 LA, FS1100, 1300, 1016, 720, 820, 920, KM 1650, 2050) TONER PARA FOTOCOPIADORA MARCA KYOCERA (TK 17) PARA MODELOS (1500 LA, 1820 LA, FS1100, 1300, 1016, 720, 820, 920, KM 1650, 2050)	10	C/U	\$38.07	\$380.70
Cantidad en letras: UN MIL SEISCIENTOS CATORCE 30/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA				SUMAN..>	\$1,614.30

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, debera 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 Articulo 162 del Codigo 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.:

Lic. José Mauricio García Contreras
Teléfono: 2445-6159

Guardalmacen.:

Sr. Félix Adrián Mendoza
Teléfono: 2447-6984

Tiempo de entrega.:

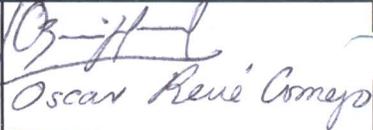
La entrega de los suministros debe realizarse 15 días hábiles después de recibida la Orden de Compra

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:		Revisó	Por el Contratante	Por la Contratista
La Contratista	UFI - Minsal		 	  
Abastecimiento	Almacen			
COPIA :	Administrador			
	Programacion y control			
		Lic. Benjamin Pineda Martinez 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