

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



SEÑORES

IMPORTACIONES Y SERVICIOS DIVERSOS, S.A. DE C.V.

NUMERO DE ORDEN DE COMPRA: NUMERO DE SOLICITUD DE COTIZACION: NUMERO DE LIBRE GESTION: 154/ 2013 095/ 2013 095/ 2013

FUENTE: FONDO GENERAL (ECOS-NUEVO MODELO)

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR LA ENTREGA, SEGÚN DETALLE, DEL SUMINISTROS DE "SERVICIO DE LIMPIEZA DE FOSA SÉPTICA" DESCRITO EN EL ITEM 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.

Depen	ndencia Solicita	nte: UNIDAD CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO REGIONAL (MANTENIMIENTO)		го)	F	orma de Pago:	Crédito a 60 días	
Ítem			Descripción del Suministro o Servicio		ntidad	Unidad de Medida	Precio Unitario (\$)	Precio Total (\$)
1	Nota:	FOSA SÉPTICA.  CONTRATACIÓN DE SERVICIO PARA LIMPIEZA DE FOSA SÉPTICA.		40		МЗ	\$ 25.00	\$ 1,000.00
Canti	dad en letras:	UN MIL 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA				SUMAN>	\$ 1,000.00	
Cifrado Presupuesta		rio: 2013-3200-3-02-16-21-1-VRS						
Destino:		Para Unidades Comunitarias de Salud Familiar.						
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 (Ecos-Nuevo Modelo) 🦟
- 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 número de ítem 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, 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 Articulo 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).

PROCEDIMIENTOS DE RECEPCION: Administrador de Contrato.: Guardalmacen: Tiempo de entrega.: Ing. Carlos Ernesto Hernández Teléfono: 2447-4062 La entrega del servicio debe realizarse Según lo indicado en la programación anexa A esta Orden de Compra. 2 4 OCT 2013 Fecha de Recepción de Orden de Compra: Fecha Programada para Entrega: SEGÚN PROGRAMACIÓN ANEXA Dirección del Almacén de Suministros: N/A (Región Occidental de Salud) Revisó Por el Contratante Por la Contratista ORIGINAL: La Contratista UFI - Minsal Abastecimiento ERIO

ORIGINAL:

La Contratista

UFI - Minsal

Abastecimiento

COPIA:

Almacen

Administrador

Programacion y control

Almacen

A

Lic. Benjamin Pineda Martinez Coordinador de Abastecimiento Dr. Rodolfo Antonio Peñate Martinez Director Región Occidental de Salud