



DIRECCION REGIONAL DE SALUD OCCIDENTAL  
Departamento de Abastecimiento  
ORDEN DE COMPRA

EL SALVADOR

SEÑORES:  
GLENDIS MARLENES IBARRA DE ZALDAÑA  
(RESTAURANTE CASA ANTIGUA)

NUMERO DE ORDEN DE COMPRA: 159/ 2013  
NUMERO DE SOLICITUD DE COTIZACION: 085/ 2013  
NUMERO DE LIBRE GESTION: 085/ 2013  
FUENTE: PROYECTO FONDO GLOBAL,  
COMPONENTE DE TUBERCULOSIS,  
RONDA 9

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR LA ENTREGA, SEGÚN PROGRAMACIÓN, DEL "SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y USO DE INSTALACIONES EN ZONA OCCIDENTAL DE EL SALVADOR" DESCRITO EN EL ÍTEM 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: | REGIÓN OCCIDENTAL DE SALUD (PROVISIÓN DE SERVICIOS)   | Forma de Pago: | Crédito a 60 días |  |
| Ítem                     | Descripción del Suministro o Servicio   | Cantidad       | Unidad de Medida  | Precio Unitario (\$) Precio Total (\$) |
| 1                        | 81201081 SERVICIO DE ALIMENTACIÓN Y USO DE INSTALACIONES EN ZONA OCCIDENTAL DE EL SALVADOR. | 1              | C/U               | \$ 6,993.00 \$ 6,993.00                |
| Cantidad en letras:      | SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES 00/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA         |                |                   | SUMAN.> \$ 6,993.00                    |

Cifrado Presupuestario: N/A

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 escribir Proyecto Fondo Global, Componente de Tuberculosis, Ronda 9.
- 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 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 Pública (LACAP).
- 5 AL MOMENTO DE FACTURAR DEBE RECORDAR QUE ESTE FONDO ES EXCENTO, POR TANTO LAS CANTIDADES DEBEN ESTAR COLOCADAS EN LA COLUMNA CORECTA DE SU FACTURA.

**PROCEDIMIENTOS DE RECEPCION:**

Administrador de Contrato.: Licda. Gilma Aracely Rodríguez Quiroa  
Teléfono: 2445-6131

Guardalmacen.: N/A

Tiempo de entrega:

La entrega de los servicios debe realizarse Según la programación indicada en esta Orden de Compra.

Fecha de Recepcion de Orden de Compra: 5/11/13.

Fecha Programada para Entrega: Según Programación anexa a esta Orden de Compra.

Dirección del Almacén de Suministros: (Región Occidental de Salud) N/A

|           |  |  |  |  |
|-----------|--|--|--|--|
| ORIGINAL: | La Contratista<br>UFI - Minsal<br>Abastecimiento   | Revisó   | Por el Contratante   | Por la Contratista   |
| COPIA:    | Almacén<br>Administrador<br>Programación y control |  |  |  |
|           |  | Lic. Benjamin Pineda Martinez<br>Coordinador de Abastecimiento | Dr. Rodolfo Antonio Peñate Martinez<br>Director Región Occidental de Salud | Restaurante Casa Antigua<br>Ataico<br>G. Marlenes de Zaldaña |

3 = 30 p. x \$21.00 = \$630.00 fact. #