



DIRECCION REGIONAL DE SALUD OCCIDENTAL
Departamento de Abastecimiento
ORDEN DE COMPRA



SEÑORES: NOE ALBERTO GUILLEN (LIBRERÍA Y PAPELERIA LA NUEVA SAN SALVADOR)		NUMERO DE ORDEN DE COMPRA.: 191 2013		NUMERO DE SOLICITUD DE COTIZACION.: 121 2013	
		NUMERO DE LIBRE GESTION.: 121 2013		FECHA DE ELABORACIÓN.: 20/11/2013	
		FUENTE: Fondo General			
SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR LA ENTREGA, SEGÚN DETALLE, DE LOS SUMINISTROS DE "PRODUCTOS DE PAPEL Y CARTON" 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: SERVICIOS AUXILIARES REGION OCCIDENTAL		Forma de Pago:		Credito a 60 días	
Item	Descripción del Suministro o Servicio	Cantidad	Unidad de Medida	Precio Unitario (\$)	Precio Total (\$)
1	80101025 FOLDER CORRIENTE TAMAÑO CARTA MARCA: NASSA	100,000	C/U	\$ 0.04	\$ 4,000.00
2	80101030 FOLDER CORRIENTE TAMAÑO OFICIO MARCA: NASSA	8,000	C/U	\$ 0.05	\$ 400.00
3	80101085 PAPEL PARA FAX DE 30 MT, ROLLO MARCA: AOS	1,093	C/U	\$ 1.28	\$ 1,399.04
4	80602137 PAPEL TOALLA PARA DISPENSADOR, ROLLO MARCA: KLEENEX/SCOTT	320	C/U	\$ 11.05	\$ 3,536.00
Cantidad en letras.: NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO 04/100 DÓLARES				SUMAN..>	\$ 9,335.04
Cifrado Presupuestario..:		2013-3200-3-02-11-21-1-54105			
Destino..:		Para Unidades Comunitarias de Salud Familiar y Sede Regional.			
Nota..:		En caso de no realizarse esta negociacion, 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 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, debera 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 la 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 debera 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, debera 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 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 procedera a la aplicación de las sanciones previstas en la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administracion Publica (LACAP).					

Pasan a la siguiente pagina...>

Vienen de la Pagina anterior..

PROCEDIMIENTOS DE RECEPCION:

Administrador de Contrato.:
Lic. José Mauricio García

Guardalmacen.:
Sr. Félix Adrián Mendoza
Telf. 2447-6984

Tiempo de entrega.:
La entrega de los suministros debe realizarse 5 días hábiles después de recibida la orden de compra.
Dirección Almacén:
21 Av. sur, entre 3a. y 5a. Calle Pte. Atrás del Centro de Rehabilitación de Occidente (CRIO).

Fecha de Recepción de Orden de Compra.: 21 NOV 2013

Fecha Programada para entrega.: 28 NOV 2013

ORIGINAL:	La Contratista	Reviso.	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 Region Occidental de Salud	Nombre, DUI, firma de la persona autorizada y sello de la empresa