



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ORIENTE
ORDEN DE COMPRA

Ministerio de Salud



SEÑORES:		ORDEN NUMERO: 166/2013				
NIT		SOLICITUD No. 141/2013				
		FECHA: 09/12/2013				
PRESENTE						
SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR ENTREGAS SEGÚN DETALLE, DESPUES DE RECIBIR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA EN ALMACEN DE REGION ORIENTAL DE SALUD EN 9a. AV. NORTE No. 301 BARRIO SAN FELIPE, SAN MIGUEL , LO ESTIPULADO EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA.						
DEPENDENCIA SOLICITANTE				FORMA DE PAGO CREDITO		
AREA TECNICA PROGRAMA DE VACUNACION E INMUNIZACIONES				FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL		
RENG LON	CODIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2	30601609	TERMOMETRO PARA USO EN REFRIGERADOR Y CONGELADOR CON ESCALA DE LIQUIDO ROJO RANGO DE -40 A +25 GRADOS CENTIGRADOS CON PRECISION DE +/- GRADOS CENTIGRADO.	81	C/U	\$23.38	\$1,893.78
TOTAL EN LETRAS						
SON: MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES 78/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA\$ 1,893.78						
CIFRADO PRESUPUESTARIO						
2013-3200-3-02-15-21-1-54199 2013-3200-3-02-15-21-1-54113						
DESTINO:						
ESTOS INSUMOS PARA VACUNACION SERAN UTILIZADOS EN LA REGION ORIENTAL DE SALUD,						
DEBE HACERSE EFECTIVO EL CREDITO Y LA ENTREGA DE LOS INSUMOS PARA VACUNACION CINCO DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.						
COORDINAR LA ENTREGA DE INSUMOS DE VACUNACION CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA LICDA. SARA MARIBEL ZELEDON, ENFERMERA SUPERVISORA REGIONAL; AL TELEFONO 2669-8621 Y CON EL LIC. OSCAR EDUARDO TURCIOS, GUARDALMACEN DE MEDICAMENTOS REGIONAL AL TELEFONO 2661-1015.						
CONDICIONES ESPECIALES: EL DIRECTOR REGIONAL DE SALUD ORIENTAL NOMBRA MEDIANTE ACUERDO INSTITUCIONAL AL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA CUYO NOMBRE ES LICDA. SARA MARIBEL ZELEDON, ENFERMERA SUPERVISORA REGIONAL, ; EL CUAL SE ENCUENTRA ESTABLECIDO DE IGUAL FORMA EN EL ANEXO No. 1 DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA, EL NOMBRADO EN DICO ACUERDO TENDRA LAS FACULTADES QUE LE SEÑALA EL ART. 82 BIS DE LA LACAP VERIFICANDO ADEMAS QUE SE REALICE LA ENTREGA DE: RENGLO No.2 : TERMOMETRO PARA USO EN REFRIGERADOR Y CONGELADOR CON ESCALA EN ACEITE ROJO RANGO -38 A +50 GRADOS CENTIGRADOS PRECISION DE +/- GRADOS CENTIGRADOS. MARCA MARIENFELD, ORIGEN ALEMANIA, GARANTIA NO APLICA; SIENDO RESPONSABLE POR CUALQUIER OMISION O NEGLIGENCIA DE SUS FUNCIONES VERIFICANDO QUE SE REALICE EN LOS TERMINOS ESTABLECIDOS EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA.						

LA FACTURA DEBE DE IR A NOMBRE DEL MINISTERIO DE SALUD, REGION ORIENTAL DE SALUD, FONDO GENERAL; COLOCAR EN LA FACTURA No DE RENGLO Y LA DESCRIPCION DEL PRODUCTO IGUAL COMO SE PRESENTA EN ESTA ORDEN ; ANOTANDO ADEMAS NUMERO DE SOLICITUD Y ORDEN DE COMPRA ASI COMO TAMBIEN LA RETENCION DEL 1% DEL MONTO TOTAL. AL MOMENTO DE LA ENTREGA DEL BIEN PRESENTAR FACTURA DUPLICADO Y DOS FOTOCOPIAS PASAR A DEPTO. FINANCIERO EN LA REGION ORIENTAL DE SALUD PARA SU TRAMITE DE PAGO..

	
DR. JOSE ROBERTO CRUZ DIRECTOR REGIONAL	NOMBRE, FIRMA Y DUI DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA. Y SELLO

V° B° 		<table border="1"> <tr> <td>ORIGINAL: FONDOS EXTERNOS</td> <td>COPIA 2: PROVEEDOR</td> </tr> <tr> <td>COPIA 1: ALMACEN Y/O SITIO DE RECEPCION.</td> <td>COPIA 3: UNIDAD SOLICITANTE</td> </tr> <tr> <td></td> <td>COPIA 4: DEPT. DE ABAST.</td> </tr> </table>	ORIGINAL: FONDOS EXTERNOS	COPIA 2: PROVEEDOR	COPIA 1: ALMACEN Y/O SITIO DE RECEPCION.	COPIA 3: UNIDAD SOLICITANTE		COPIA 4: DEPT. DE ABAST.
ORIGINAL: FONDOS EXTERNOS	COPIA 2: PROVEEDOR							
COPIA 1: ALMACEN Y/O SITIO DE RECEPCION.	COPIA 3: UNIDAD SOLICITANTE							
	COPIA 4: DEPT. DE ABAST.							
LIC. HERBERT ARNOLDO PINEDA OSORIO COORD. DE ABASTECIMIENTO								