



MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCION DE SALUD ORIENTE  
ORDEN DE COMPRA



SEÑORES:	ORDEN NUMERO:	159/2013
	SOLICITUD NUMERO:	157/2013
	FECHA:	03/12/2013

TELEFONO:  
PRESENTE

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR ENTREGAS SEGÚN DETALLE, DESPUES DE RECIBIR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA EN EL ALMACEN DE:

Según Detalle

Ubicado en: Según Detalle

LO ESTIPULADO EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA

DEPENDENCIA SOLICITANTE	FORMA DE PAGO:	Crédito 30 días
Departamento de Mantenimiento, Región Oriental de Salud	FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL	

Renglón	Código	Descripción del Suministro	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
1	81207145	Suministro e instalación de cortina enrollable metálica, especificaciones: de 3.90x3.40 Mt, Entrada principal, oficina administrativa	c/u	1	\$ 803.00	\$ 803.00
2	81207145	Suministro e instalación de cortina enrollable metálica, especificaciones: de 2.00x2.60 Mt, tubo de 2"x1" chapa 16 A 2.60 mts, Entrada trasera, oficina administrativa	c/u	1	\$ 115.12	\$ 115.12
3	81207145	Suministro e instalación de cortina enrollable metálica, especificaciones: de 3.98x2.50 Mt, tubo de 2"x1" chapa 16 A 2.10 mts, oficina equipo técnico	c/u	1	\$ 929.44	\$ 929.44
4	81207145	Suministro e instalación de cortina enrollable metálica, especificaciones: de 4.26x2.50 Mt, tubo de 2"x1" chapa 16 A 2.10 mts, auditorium	c/u	2	\$ 663.69	\$ 1,327.38
5	81207145	Suministro e instalación de cortina enrollable metálica, especificaciones: de 1.10x2.50 Mt, tubo de 2"x1" chapa 16 A 1.10 mts, SIBASI San Miguel	c/u	1	\$ 240.00	\$ 240.00

TOTAL EN LETRAS SON: Tres mil cuatrocientos catorce 94/100 Dólares de los Estados Unidos América \$ 3,414.94

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2013-3200-3-02-05-15-21-1-54112

Debe hacerse efectivo el: Crédito 30 días Y la entrega de: Cortinas enrollables metálica  
en: 10 días hábiles después de recibir la orden de compra

Coordinar la entrega de : Cortinas enrollables metálica  
con el Administrador de Contrato, el Sr. Cesar Alexander Rovira

Condiciones especiales: El Director Regional de Salud Oriental nombra mediante acuerdo institucional al Administrador de la Orden de Compra cuyo nombre se encuentra establecido en el anexo N° 1 de la presente Orden de Compra, el nombrado en dicho acuerdo tendrá las facultades que le señala el Art. 82 BIS de la LACAP, verificando además que se realice la entrega de los renglones:

Renglón	Descripción del Suministro	Cantidad
1	Cortina de duela cerrada rollo por fuera, medida: 3.90x3.40; cubre rollo de lámina 1/32 legítima 3.92x0.40; entrada principal 1.1	1
2	Cortina de duela cerrada rollo por fuera, medida: 2.00x2.60; cubre rollo de lámina 1/32 legítima 2.00x0.40; entrada trasera Of. Adminis. Tubo de 2x1 chapa 16 a 2.60	1
3	Cortina de duela cerrada rollo por fuera, medida: 3.98x2.50; cubre rollo de lámina 1/32 legítima 4.00x0.40, 2 tubos 4x4 chapa 16 a 2.10, 2 chapa en cortina Despto. Saneamiento ambiental	1
4	Cortina de duela cerrada rollo por fuera, medida: 4.26x2.50; cubre rollo de lámina 1/32 legítima 4.28x0.40, 2 tubos 2X1a 2.10.; Auditorio	2
5	Cortina de duela cerrada rollo por fuera, medida: 1.10x2.50; cubre rollo de lámina 1/32 legítima 1.12x0.40, 1 tubo 2X1 a 1.82, 1 tubo 2X1 a 1.10 (horizontal); SIBASI San Miguel	1

Siendo responsable por cualquier omisión o negligencia de sus funciones, verificando que se realice en los términos establecidos en la presente Orden de Compra

La factura debe ir a nombre de MINISTERIO DE SALUD, REGION ORIENTAL DE SALUD, FONDO GENERAL, colocar en la factura: N° de renglón y la descripción del producto igual como se presenta en esta orden; Anotando además número de Solicitud y Orden de Compra, así como también la retención del 1%, al momento de la entrega del bien presentar factura duplicado y cuatro fotocopias en el sitio de recepción, posteriormente con dos actas de recepción y factura duplicado y dos fotocopias pasar a Depto Financiero en la región Oriental de Salud para su trámite de pago.

 Dr. José Roberto Cruz Director Región Oriental de Salud	
Vo. Bo.  Lic. Herbert Arnoldo Pineda Osorio Coord. Depto. De Abastecimiento	Nombre, Firma y Duj del Representante Legal y Sello de la empresa ORIGINAL: FONDOS GENERAL COPIA 1: ALMACEN Y/O SITIO DE RECEPCIÓN COPIA 2: PROVEEDOR COPIA 3: UNIDAD SOLICITANTE COPIA 4: DEPT. DE ABAST.



ESTE DOCUMENTO FUE  
DISTRIBUIDO EL DIA:  
04/12/2013