



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ORIENTE
ORDEN DE COMPRA

Ministerio de Salud



SEÑORES:	ORDEN NUMERO: 103/2013
	SOLICITUD No. 88/2013
	FECHA: 24/10/2013

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR ENTREGAS SEGÚN DETALLE, DESPUES DE RECIBIR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA EN LAS INSTALACIONES DEL HOTEL COMFORT INN, UBICADO EN FINAL AVENIDA ROOSEVELT FRENTE A MERTROCENRO SAN MIGUEL; LO ESTIPULADO EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA.

DEPENDENCIA SOLICITANTE			FORMA DE PAGO CREDITO 60 DIAS			
DIRECCION REGIONAL DE SALUD			FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL			
REGLON	CODIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	81201086	SERVICIO DE ALIMENTACION Y USO DE INSTALACIONES EN ZONA ORIENTAL DE EL SALVADOR, (2 refrigerios y 1 almuerzo)	124	C/U	\$ 13.40	\$ 1,661.60

TOTAL EN LETRAS

SON: MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UNO 60/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA\$ 1,661.60

DEBE HACERSE EFECTIVO EL CREDITO POR 60 DIAS Y LA ENTREGA DEL SERVICIO DE ALIMENTACION Y USO DE INSTALACIONES EN ZONA ORIENTAL DE EL SALVADOR LOS DIAS 29 Y 30 DE OCTUBRE Y 6 Y 7 DE NOVIEMBRE DE 2,013. EN LA ACTIVIDAD 1.1.2.12 ACTUALIZAR EN TB A PROMOTORES DE SALUD DE MUNICIPIOS PRIORIZADOS CON MODULOS TAES COMUNITARIO.

PARA LA COORDINACION DEL EVENTO COMUNICARSE CON LA LICENCIADA HILDA DE VASQUEZ. EDUCADORA REGIONAL AL TELEFONO 2669-8621 Y 2669-6952.

CONDICIONES ESPECIALES: EL DIRECTOR REGIONAL DE SALUD ORIENTAL NOMBRA MEDIANTE ACUERDO INSTITUCIONAL AL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA CUYO NOMBRE ES LICENCIADA HILDA DE VASQUEZ, EDUCADORA REGIONAL; EL CUAL SE ENCUENTRA ESTABLECIDO DE IGUAL FORMA EN EL ANEXO No. 1 DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA, EL NOMBRADO EN DICHO ACUERDO TENDRA LAS FACULTADES QUE LE SEÑALA EL ART. 82 BIS DE LA LACAP VERIFICANDO ADEMÁS QUE SE REALICE LA ENTREGA DE: REGLON No.1: SERVICIO DE ALIMENTACION A SERVIRSE: EL MENU SERA INDICADO POR EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN UN DIA ANTES DEL EVENTO. EL DIA 29 Y 30 DE OCTUBRE, 6 Y 7 DE NOVIEMBRE DE 2,013 PARA 31 PARTICIPANTES POR DIA, CON UN TOTAL DE 124 PARTICIPANTES EN LOS TERMINOS ESTABLECIDOS EN LA ORDEN DE COMPRA.

LA FACTURA DEBE DE IR A NOMBRE DE PROYECTO FONDO GLOBAL RONDA 9. COLOCAR EN LA FACTURA No DE REGLON Y LA DESCRIPCION DEL PRODUCTO IGUAL COMO SE PRESENTA EN ESTA ORDEN ; ANOTANDO ADEMÁS 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 SELLO DE LA EMPRESA.
--	---

 LIC. HERBERT ARNOLDO PINEDA OSORIO COORD. DE ABASTECIMIENTO
--



ORIGINAL: FONDOS EXTERNOS	COPIA 2: PROVEEDOR
COPIA 1: ALMACEN Y/O SITIO DE RECEPCION.	COPIA 3: UNIDAD SOLICITANTE
	COPIA 4: DEPT. DE ABAST.