



SEÑORES: 	ORDEN NUMERO: 007/2014
	SOLICITUD No. 010/2014
	FECHA: 18/03/2014

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 60 DIAS
COOR. DE TRANSPORTE Y COMBUSTIBLE	FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL

RENG LON	CODIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	70190730	LLANTA LT 235/85 R16, RADIAL, CON VALVULA	44	C/U	\$158.00	\$6,952.00

TOTAL EN LETRAS

SON: SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA\$ 6,952.00

CIFRADO PRESUPUESTARIO
 2014-3200-3-02-05-21-1-54109 2014-3200-3-02-10-21-1-54109 2014-3200-3-02-15-21-1-54109

DEBE HACERSE EFECTIVO EL CREDITO A 30 DIAS Y LA ENTREGA DE LLANTAS Y NEUMATICOS PARA FLOTA DE VEHICULOS REGION ORIENTAL DE SALUD ENTREGA DOS DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.

COORDINAR LA ENTREGA DE LLANTAS Y NEUMATICOS PARA FLOTA DE VEHICULOS REGION ORIENTAL DE SALUD CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA SR. JUAN FRANCISCO RIVAS PARADA, SUPERVISOR DE TALLERES MINSAL AL TELEFONO 2669-5619 Y EL SEÑOR GUARDALMACEN DE PAPELERIA SR. JESUS DOLORES SALMERON FUENTES AL TELEFONO 2660-0901.

CONDICIONES ESPECIALES: EL DIRECTOR REGIONAL DE SALUD ORIENTAL NOMBRA MEDIANTE ACUERDO INSTITUCIONAL AL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA CUYO NOMBRE ES SR. JUAN FRANCISCO RIVAS PARADA, TECNICO II, CON FUNCIONES DE SUPERVISOR DE TALLERES MINSAL; 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 ADEMAS QUE SE REALICE LA ENTREGA DE: **RENGLON No. 1: LLANTA 235/85 R16, RADIAL CON VALVULA**; 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 RENGLON 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	 DIRECCION REGION ORIENTAL DE SALUD EL SALVADOR, C.A.	 NOMBRE, FIRMA Y DUI DEL REPRESENTANTE LEGAL SELLO DE LA EMPRESA.
--	--	---

Vº Bº LIC. HERBERT ARNOLDO PINEDA OSORIO COORDINADOR ABASTECIMIENTO REGIONAL	 ABASTECIMIENTO MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL REGION DE SALUD ORIENTE EL SALVADOR, C.A.	ORIGINAL: FONDOS EXTERNOS COPIA 2: PROVEEDOR
	COPIA 1: ALMACEN Y/O SITIO DE RECEPCION. COPIA 3: UNIDAD SOLICITANTE	COPIA 4: DEPT. DE ABAST.