



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ORIENTE
ORDEN DE COMPRA

Ministerio de Salud



SEÑORES:		ORDEN NUMERO: 12 /2014				
		SOLICITUD No. 055/2014				
		FECHA: 09/04/2014				
PRESENTE						
SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR ENTREGAS SEGÚN DETALLE, DESPUES DE RECIBIR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA EN GASOLINERA PUMA "EL TRIANGULO", UBICADO EN CARRETERA PANAMERICANA KM. 138 SALIDA A SAN SALVADOR SAN MIGUEL . LO ESTIPULADO EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA						
DEPENDENCIA SOLICITANTE				FORMA DE PAGO CREDITO 30 DIAS		
CONTROL DE VECTORES REGION ORIENTAL DE SALUD				FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL		
RENGLON	CODIGO	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	70225265	DIESEL	2,750	GALON	\$4.02	\$11,055.00
2	70225267	GASOLINA REGULAR	969.29	GALON	\$4.07	\$3,945.01
TOTAL EN LETRAS SON: QUINCE MIL 01/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA.....\$15,000.01						
CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2014-3200-3-02-15-21-1-54110						
DEBE HACERSE EFECTIVO EL CREDITO POR 30 DIAS Y LA ENTREGA DEL COMBUSTIBLE (GASOLINA Y DIESEL) INMEDIATAMENTE.						
COORDINAR LA ENTREGA DEL COMBUSTIBLE (GASOLINA Y DIESEL) CON EL SR. JUAN ADALBERTO GRANADOS CASTRO, TECNICO DE CONTROL DE VECTORES REGIONAL AL TEL. 7874-4753						
CONDICIONES ESPECIALES: EL DIRECTOR REGIONAL DE SALUD ORIENTAL NOMBRA MEDIANTE ACUERDO INSTITUCIONAL AL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA CUYO NOMBRE ES SR. JUAN ADALBERTO GRANADOS CASTRO, TECNICO DE CONTROL DE VECTORES REGIONAL; EL CUAL SE ENCUENTRA ESTABLECIDO DE IGUAL FORMA EN EL ANEXO N° 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 LOS RENGLON: 1 Y 2 CON LAS MISMAS ESPECIFICACIONES DE LA OFERTA PRESENTADA POR EL OFERENTE EN FECHA 02 DE ABRIL DE 2014 , SIENDO RESPONSABLE POR CUALQUIER OMISION O NEGLIGENCIA DE SUS FUNCIONES, VERIFICANDO QUE SE REALICE EN LOS TERMINOS ESTABLECIDOS EN LA PRESENTE ORDEN.						
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 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 REGION ORIENTAL DE SALUD		 DIRECCION REGION ORIENTAL DE SALUD EL SALVADOR, C.A.				
 LIC. HERBERT ARNOLDO PINEDA COORD. DEPT DE ABASTECIMIENTOS		NOMBRE, FIRMA Y DUI DEL REPRESENTANTE LEGAL Y SELLO DE LA EMPRESA. ORIGINAL: FONDOS GOES COPIA 2: PROVEEDOR COPIA 1: ALMACEN Y/O SITIO DE RECEPCION. COPIA 3: UNIDAD SOLICITANTE COPIA 4: DEPT. DE ABAST.				