



MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ORIENTE  
ORDEN DE COMPRA



|          |                        |
|----------|------------------------|
| SEÑORES: | ORDEN NUMERO: 15/2014  |
|          | SOLICITUD No. 051/2014 |
|          | FECHA: 22/04/2014      |

PRESENTE

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR ENTREGAS SEGÚN DETALLE, DESPUES DE RECIBIR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA SEGUN DETALLE EN LAS UNIDADES COMUNITARIAS DE SALUD FAMILIAR: EL TAMARINDO 12m3; CORINTO 12m3; SENSEMBRA 12m3; LO ESTIPULADO EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA.

| DEPENDENCIA SOLICITANTE       |                     | FORMA DE PAGO CREDITO 30 DIAS                                                            |          |        |                 |              |
|-------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------|-----------------|--------------|
| DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO |                     | FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL                                                              |          |        |                 |              |
| REGLON                        | CODIGO DEL PRODUCTO | DESCRIPCION DEL SUMINISTRO                                                               | CANTIDAD | UNIDAD | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
| .1                            | 81201141            | CONTRATACION DE SERVICIOS PARA LA LIMPIEZA DE FOSA SEPTICA, ESPECIFICACION: METRO CUBICO | 36       | C/U    | \$80.00         | \$2,880.00   |

TOTAL EN LETRAS

SON: DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA .....\$ 2,880.00

CIFRADO PRESUPUESTARIO

2014-3200-3-02-05-21-1-54399

DESTINO:

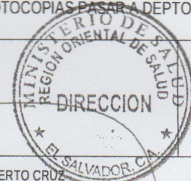
ESTA LIMPIEZA DE FOSAS SEPTICAS SERA EN LAS UCSF DE EL TAMARINDO, CORINTO Y SENSEMBRA DE LA REGION ORIENTAL DE SALUD

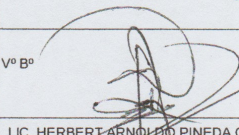
DEBE HACERSE EFECTIVO EL CREDITO POR 30 DIAS Y LA ENTREGA DE LIMPIEZA FOSA SEPTICA DE UNIDADES DE SALUD EN CINCO DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.

COORDINAR LA ENTREGA DE LIMPIEZA DE FOSA SEPTICA DE UNIDADES DE SALUD CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA SR. REIMON PABLO ALVAREZ MEDINA, AL TELEFONO 2669-7364.

CONDICIONES ESPECIALES: EL DIRECTOR REGIONAL DE SALUD ORIENTAL NOMBRA MEDIANTE ACUERDO INSTITUCIONAL AL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA CUYO NOMBRE ES SR. REIMON PABLO ALVAREZ MEDINA; OBRERO DE MANTENIMIENTO I, 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: REGLON No.1: CONTRATACION DE SERVICIOS PARA LA LIMPIEZA DE FOSA SEPTICA, ESPECIFICACION METRO CUBICO INCLUYE: CHAPEO Y LIMPIEZA Y DESALOJO DE BASURA, EXCAVACION DE LIQUIDOS DE FOSA SEPTICA, INCLUYENDO REMOCION Y EXTRACCION DE LODOS Y/O CUALQUIER MATERIA ORGANICA LOCALIZADA DENTRO DE ELLA, RETIRO DE FILTROS Y DESALOJOS, REVISION DE LIMPIEZA Y COLOCACION DE NUEVOS FILTROS Y ACCESORIOS PARA SU ADECUADO FUNCIONAMIENTO, SELLADO DE FOSA SEPTICA CON TAPADERA EXISTENTE, TRANSPORTE DE DESALOJO, LIMPIEZA Y DESALOJO FINAL DE TODO TIPO DE MATERIA INTERNA Y EXTERNA; 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 REGLON 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..

|                                                                                                                                   |                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>DR. JOSE ROBERTO CRUZ<br>DIRECTOR REGIONAL | <br>NOMBRE, FIRMA<br>SELECCIONAR |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                           |                                                                                     |                                                                         |                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Vº Bº<br><br>LIC. HERBERT ARNOLBO PINEDA OSORIO<br>COORDINADOR ABASTECIMIENTO REGIONAL |  | ORIGINAL: FONDOS EXTERNOS<br>COPIA 1: ALMACEN Y/O SITIO<br>DE RECEPCION | COPIA 2: PROVEEDOR<br>COPIA 3: UNIDAD SOLICITANTE<br>COPIA 4: DEPT. DE ABAST. |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|