



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ORIENTE
ORDEN DE COMPRA

Ministerio de Salud



ORDEN NUMERO: 32/2014
SOLICITUD No. 087/2014
FECHA: 27/05/2014

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

DEPENDENCIA SOLICITANTE	FORMA DE PAGO CREDITO 30 DIAS
REGION ORIENTAL DE SALUD/PROGRAMA NACIONAL DE TUBERCULOSIS	FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL

REGLON	CODIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	81213016	SERVICIO DE ALIMENTACION Y USO DE INSTALACIONES EN ZONA ORIENTAL DE EL SALVADOR. (2 refrigerio y 1 almuerzo)	45	C/U	\$13.90	\$625.50

TOTAL EN LETRAS

SON: SEICIENTOS VEINTICINCO 50/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA\$ 625.50.

DEBE HACERSE EFECTIVO EL CREDITO POR 30 DIAS Y LA ENTREGA DEL SERVICIO DE ALIMENTACION Y USO DE INSTALACIONES EL DIA 30 DE MAYO DE 2,014 EN LA **ACTIVIDAD 1.3.13 JORNADA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE LAS ACTIVIDADES DE APP Y LA SOCIEDAD CIVIL.**

PARA LA COORDINACION DEL EVENTO COMUNICARSE CON LA LICENCIADA GLORIA ELSIE DIAZ DE PORTILLO, ENFERMERA JEFE REGIONAL, REFERENTE PROGRAMA DE TUBERCULOSIS, AL TELEFONO 2669-8621 Y 2669-6952. 78739822

CONDICIONES ESPECIALES: EL DIRECTOR REGIONAL DE SALUD ORIENTAL NOMBRA MEDIANTE ACUERDO INSTITUCIONAL AL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA CUYO NOMBRE ES LICENCIADA GLORIA ELSIE DIAZ DE PORTILLO, ENFERMERA JEFE 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: REFRIGERIO NO. 1: 2 TAMALES DE ELOTE FRITOS CON CREMA, CAFE, ALMUERZO: MEDALLON DE RES EN SALSAS DE VINO, ARROZ PRIMAVERA, VEGETALES A LA MANTEQUILLA, PANECILLOS, SODA; REFRIGERIO No. 2: BUDIN DE GUINEO, CAFE; PARA 45 PARTICIPANTES.** EN LOS TERMINOS ESTABLECIDOS EN LA ORDEN DE COMPRA.

LA FACTURA DEBE DE IR A NOMBRE DE **PROYECTO FONDO GLOBAL COMPONENTE TUBERCULOSIS RONDA NUEVE** COLOCAR EN LA FACTURA No DE REGLON Y LA DESCRIPCION DEL PRODUCTO IGUAL COMO SE PRESENTA EN ESTA ORDEN DE COMPRA; ANOTANDO ADEMÁS NUMERO DE SOLICITUD Y ORDEN DE COMPRA, FECHA EN QUE SE REALIZO EL EVENTO, LA FACTURACION DEL SERVICIO SE REALIZARA A LA FINALIZACION DE CADA EVENTO, DEBERA DE SER PRESENTADA EN LA UNIDAD FINANCIERA REGIONAL, A MAS TARDAR TRES DIAS DESPUES DE REALIZADO EL EVENTO, DE LO CONTRARIO EL PROYECTO NO SE HARA RESPONSABLE DE PAGOS CON FACTURACION DE MAS DE 15 DIAS POSTERIOR AL EVENTO.-PRESENTAR FACTURA DUPLICADO Y CUATRO FOTOCOPIAS Y EL ACTA DE RECEPCION QUE DEBERA DE SER EMITIDA POR EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA; POSTERIORMENTE CON DOS ACTAS DE RECEPCION Y FACTURA DUPLICADO Y DOS FOTOCOPIAS PASAR AL DEPARTAMENTO FINANCIERO DE LA REGION ORIENTAL DE SALUD PARA SU TRAMITE DE PAGO.

 DR. GERARDO ALFREDO AGUILAR GARCIA DIRECTOR REGIONAL DE SALUD ORIENTAL EN FUNCIONES	 DIRECCION REGIONAL DE SALUD ORIENTAL	NOMBRE, FIRMA Y DUI DEL REPRESENTANTE LEGAL SELLO DE LA EMPRESA.
--	--	---

Vº Bº

LIC. HERBERT ARNOLANDO PINEDA OSORIO
 COORDINADOR DE ABASTECIMIENTO REGIONAL



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

ESTE DOCUMENTO FUE DISTRIBUIDO EL DIA:

28/5/2014

0045