



MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ORIENTE  
ORDEN DE COMPRA

REPUBLICA DE  
**EL SALVADOR**  
UNÁMONOS PARA CRECER

SEÑORES:

ORDEN NUMERO: 064/2014

SOLICITUD No. 092/2014

FECHA: 18/08/2014

PRESENTE

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR ENTREGAS SEGÚN DETALLE, DESPUES DE RECIBIR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA EN EL HOGAR DE ESPERA MATERNA PERQUIN, MORAZAN, LO ESTIPULADO EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA.

DEPENDENCIA SOLICITANTE

HOGAR DE ESPERA MATERNAPERQUIN, MORAZAN.

FORMA DE PAGO CREDITO 30 DIAS

FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL

RENG LON	CODIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	50109110	ACEITE VEGETAL	240	botella	\$ 1.80	\$ 432.00
2	50107030	AJOS	120	cabeza	\$ 0.30	\$ 36.00
3	50106020	ARROZ ENTERO	240	lbs	\$ 0.65	\$ 156.00
4	50106071	AVENA MOLIDA	48	lbs	\$ 1.35	\$ 64.80
5	50101050	AZUCAR BLANCA	240	lbs	\$ 0.45	\$ 108.00
6	50104080	CARNE DE RES	120	lbs	\$ 3.00	\$ 360.00
7	50104100	CARNE MOLIDA DE RES	120	lbs	\$ 3.00	\$ 360.00
8	50119140	CEBOLLA UNIDAD	180	c/u	\$ 0.20	\$ 36.00
9	50106500	PASTAS PARA CHAO MEIN	48	c/u	\$ 1.60	\$ 76.80
10	50119180	CHILE DULCE VERDE UNIDAD	150	c/u	\$ 0.20	\$ 30.00
11	50106220	HOJUELA DE MAIZ (CORN FLAKE), CAJA 620 gr.	60	c/u	\$ 3.75	\$ 225.00
12	50111020	CREMA PURA ESPESA DE LECHE DE VACA, BOTELLA	90	c/u	\$ 3.00	\$ 270.00
13	50111060	CUAJADA	90	lbs	\$ 2.20	\$ 198.00
14	50106540	ESPAGUETI, PAQUETE DE 800g	24	c/u	\$ 1.60	\$ 38.40
15	50112110	FRIJOLES NEGROS	240	lbs	\$ 1.25	\$ 300.00

16	50108260	GUINEO DE SEDA	1800	c/u	\$ 0.06	\$ 108.00
17	50119310	GUISQUIL VERDE, UNIDAD	90	c/u	\$ 0.25	\$ 22.50
18	50106300	MAIZ-HARINA PARA TORTILLAS, (NIXTAMISADO) BOLSA 2 LIBRAS	180	lbs	\$ 0.60	\$ 108.00
19	50110150	HUEVO DE GALLINA, GRANDE, CARTON DE 30 UNIDADES	36	c/u	\$ 3.90	\$ 140.40
20	50111220	LECHE EN POLVO, INTEGRAL, BOLSA 1 LIBRA	180	lbs	\$ 3.75	\$ 675.00
21	50119350	LECHUGA UNIDAD	90	c/u	\$ 1.10	\$ 99.00
22	50108360	LIMON	180	c/u	\$ 0.10	\$ 18.00
23	50108480	MANZANA CRIOLLA	900	c/u	\$ 0.50	\$ 450.00
24	50108660	NARANJA PARA JUGO, UNIDAD	900	c/u	\$ 0.06	\$ 54.00
25	50106370	PAN FRANCES (VARIADO)	420	c/u	\$ 0.06	\$ 25.20
26	50118300	PAPAS	120	lbs	\$ 0.50	\$ 60.00
27	50108700	PAPAYA	48	c/u	\$ 2.25	\$ 108.00
28	50108760	PIÑA, CORRIENTE	48	c/u	\$ 1.50	\$ 72.00
29	50118500	PLATANO MADURO, UNIDAD	240	c/u	\$ 0.20	\$ 48.00
30	50105550	POLLO	120	lbs	\$ 1.50	\$ 180.00
31	50111360	QUESO DURO BLANDO	90	lbs	\$ 3.20	\$ 288.00
32	50111460	REQUESON	90	lbs	\$ 1.10	\$ 99.00
33	50119570	TOMATE DE COCINA	120	lbs	\$ 0.60	\$ 72.00
34	50109645	ZANAHORIA	90	lbs	\$ 0.25	\$ 22.50
35		CARAO	60	lbs	\$ 1.50	\$ 90.00

SON: CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA 60/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ..... \$ 5,430.60

CIFRADO PRESUPUESTARIO

2014-3200-3-02-16-21-1-54101

DESTINO:

ESTOS ALIMENTOS SERAN UTILIZADOS EN EL HOGAR DE ESPERA MATERNA DE PERQUIN, MORAZAN

DEBE HACERSE EFECTIVO EL CREDITO POR 30 DIAS Y LA ENTREGA DE LOS ALIMENTOS SEGUN LAS NECESIDADES DEL HOGAR DE ESPERA MATERNA.

COORDINAR LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA USUARIAS DEL HEM PERQUIN CON LA LICDA. ROMILIA ERNESTINA SIERRA CERRITO AL TELEFONO 2656-5829.

CONDICIONES ESPECIALES: LA DIRECTORA REGIONAL DE SALUD ORIENTAL EN FUNCIONES NOMBRA MEDIANTE ACUERDO INSTITUCIONAL AL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA CUYO NOMBRE ES LICDA. ROMILIA ERNESTINA SIERRA CERRITO, ENCARGADA DEL HOGAR DE ESPERA MATERNA PERQUIN; 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, 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 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..

 DRA. DORA MARGARITA HERNANDEZ CERRITO DIRECTORA REGIONAL DE SALUD ORIENTAL		
NOMBRE, FIRMA Y DUI DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA.		Y SELLO

Vº Bº



LIC. HERBERT ARNOLDO PINEDA OSORIO  
COORDINADOR 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:  
25-08-2014