



**MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION REGIONAL DE SALUD ORIENTAL
ORDEN DE COMPRA**

EL SALVADOR
UNAMOS PARA CRECER

SEÑORES:	ORDEN NUMERO:	037/2015
	SOLICITUD NUMERO:	042-2015
	FECHA:	15/05/2015

PRESENTE

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR ENTREGAS SEGUN DETALLE, DESPUES DE RECIBIR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA EN: **10 CALLE PONIENTE N° 213, SAN SALVADOR** LO ESTIPULADO EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA

DEPENDENCIA SOLICITANTE DIRECCION REGIONAL DE SALUD ORIENTAL, MANTENIMIENTO			FORMA DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL			
Renglón	Código	Descripción del Suministro	Unidad de Medida	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
3	70207027	GAS REFRIGERANTE SUVA 134-A (TAMBO DE 30 LIBRAS)	C/U	5	\$ 110.00	\$ 550.00
4	70207020	GAS REFRIGERANTE SUVA 404-A (TAMBO DE 24 LIBRAS)	C/U	2	\$ 140.00	\$ 280.00
5	70207022	GAS REFRIGERANTE R410A (TAMBO DE 25 LIBRAS)	C/U	2	\$ 130.00	\$ 260.00
TOTAL EN LETRAS SON: UN MIL NOVENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA						\$ 1,090.00

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2015-3200-3-02-10-21-1-54107

DEBE HACERSE EFECTIVO EL CREDITO POR **30 DIAS** Y LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS Y GASES DE **2 A 10 DIAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA**

COORDINAR LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS Y GASES CON EL GUARDALMACEN DE MANTENIMIENTO GENERAL ARQ. **LUIS OMAR LEMUS MACHUCA** Y CON ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA SR. **GUILLERMO ARÍSTIDES ZELAYA NIETO** AL TEL.: 2669-7364

CONDICIONES ESPECIALES: LA DIRECTORA REGIONAL DE SALUD ORIENTAL, NOMBRA MEDIANTE ACUERDO INSTITUCIONAL AL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA CUYO NOMBRE ES: **SR. GUILLERMO ARÍSTIDES ZELAYA NIETO**; TECNICO EN MANTENIMIENTO II, EL CÚAL SE ENCUENTRA ESTABLECIDO DE IGUAL FORMA EN EL ANEXO N° 1 DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA, EL NOMBRADO EN DICHO ACUERDO TENDRÁ LAS FACULTADES QUE LE SEÑALA EL ART. 82 BIS DE LA LACAP, SIENDO RESPONSABLE POR CUALQUIER OMISIÓN O NEGLIGENCIA DE SUS FUNCIONES VERIFICANDO QUE LA ENTREGA DE: **RENGLÓN 3: GAS REFRIGERANTE SUVA 134-A TAMBO DE 30; RENGLÓN 4: GAS REFRIGERANTE SUVA 404-A TAMBO DE 24; RENGLÓN 5: GAS REFRIGERANTE R410A TAMBO DE 25 LBS**, SE REALICE EN LOS TERMINOS ESTABLECIDOS EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA Y EN LO ESTIPULADO EN LA OFERTA DEL PROVEEDOR

LA FACTURA DEBE IR A NOMBRE DEL **MINISTERIO DE SALUD, DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ORIENTAL, FONDO GENERAL**; COLOCAR EN LA FACTURA N° DE RENGLÓN Y LA DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO IGUAL COMO SE PRESENTA EN ESTA ORDEN; ANOTANDO ADEMÁS NÚMERO DE SOLICITUD Y ORDEN DE COMPRA ASÍ COMO TAMBIEN LA RETENCIÓN DEL 1% DEL MONTO TOTAL. AL MOMENTO DE LA ENTREGA PRESENTAR FACTURA DUPLICADO Y DOS COPIAS, PASAR A DEPTO. FINANCIERO DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ORIENTAL PARA SU TRAMITE DE PAGO.

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

		<table border="1"> <tr> <td>ORIGINAL: FONDOS EXTERIROS</td> <td>COPIA 3: UNIDAD SOLICITANTE</td> </tr> <tr> <td>COPIA 1: ALMACEN Y/O SITIO DE RECEPCION</td> <td>COPIA 4: DEPTO. ABASTECIMIENTO</td> </tr> <tr> <td>COPIA 2: PROVEEDOR</td> <td></td> </tr> </table>	ORIGINAL: FONDOS EXTERIROS	COPIA 3: UNIDAD SOLICITANTE	COPIA 1: ALMACEN Y/O SITIO DE RECEPCION	COPIA 4: DEPTO. ABASTECIMIENTO	COPIA 2: PROVEEDOR	
ORIGINAL: FONDOS EXTERIROS	COPIA 3: UNIDAD SOLICITANTE							
COPIA 1: ALMACEN Y/O SITIO DE RECEPCION	COPIA 4: DEPTO. ABASTECIMIENTO							
COPIA 2: PROVEEDOR								
LIC. LUIS EDUARDO BENITEZ SOLIS COORD. DEPTO DE ABASTECIMIENTO								



