



DIRECCION REGIONAL DE SALUD OCCIDENTAL
Departamento de Abastecimiento
ORDEN DE COMPRA

Ministerio de Salud



SEÑORES: RICARDO ENRIQUE MAJANO GUZMAN (QUIMICO Y COMERCIO EN GENERAL)				NUMERO DE ORDEN DE COMPRA.: 037/ 2013 NUMERO DE SOLICITUD DE COTIZACION.: 019/ 2013 NUMERO DE LIBRE GESTION.: 019/ 2013 FUENTE: Fondo General			
SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR LA ENTREGA DE "PRODUCTOS DE PAPEL Y CARTON" (PRODUCTOS PARA ARCHIVAR DOCUMENTOS) DESCRITOS EN LOS ITEM DE ESTA ORDEN DE COMPRA DE ACUERDO A LOS PROCEDIMIENTOS Y OBLIGACIONES.							
Dependencia Solicitante: Conservación y Mantenimiento Regional				Forma de Pago: Credito a 60 días			
Ítem	Descripción del Suministro o Servicio			Cantidad	Unidad de Medida	Precio Unitario (\$)	Precio Total (\$)
1	801-01921	PAPEL KRAFT 30" X 40" BASE 49 GR		1078	PLG	\$0,09	\$97,02
2	801-05045	ORDER BOCK TAMAÑO OFICIO		3390	C/U	\$0,99	\$3.356,10
3	801-04010	ARCHIVADOR DE PALANCA, TAMAÑO CARTA		649	C/U	\$2,21	\$1.434,29
4	801-04025	CARPETA COLGANTE PARA ARCHIVO, TAMAÑO OFICIO, (CAJA DE 25 UNIDADES)		582	C/U	\$10,90	\$6.343,80
Cantidad en letras...: ONCE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UNO 21/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA						SUMAN..>	\$11.231,21
Cifrado Presupuestario...:		2013-3200-3-02-01-21-1-54105					
Destino...:		Diferentes dependencias de la Región Occidental					
Nota...:		En caso de no realizarse esta negociación, le rogamos devolver esta Orden de Compra, en Original, a las oficinas del Departamento de Abastecimiento, de la Región Occidental de Salud.					
PROCEDIMIENTOS DE FACTURACION:							
Presentar factura duplicado mas cuatro copias, con las especificaciones siguientes:							
1 En la parte superior debe describir Ministerio de Salud, Region Occidental, Fondo General							
2 La descripción del suministro o servicio, deberá describirlo en la factura de acuerdo como aparece en la Orden de Compra, por cada ítem.							
3 Antes de la descripción, deberá describir el número de ítem y seguidamente la del suministro o servicio.							
4 Deberá describir el número de Libre Gestión y de Orden de Compra.							
OBLIGACIONES DEL SUMINISTRANTE:							
1 Enviar al Departamento de Abastecimiento de la Región Occidental de Salud, Copia de la factura para que sea revisada antes de la recepción del suministro o servicio.							
2 Después de la recepción del suministro o servicio deberá presentar al Departamento de Abastecimiento, las Facturas originales mas cuatro (4) copias, Actas de recepción debidamente firmadas por la persona que entrega y la que recibe, juntamente con el Administrador de Contrato.							
3 Antes de realizar la entrega de los suministros o servicio, deberá coordinar con el Administrador de Contrato							
4 A toda factura que exceda de los \$ 100.00 Dolares de los Estados Unidos de America, le aplicara el 1% de retencion, según lo establece el Artículo 162 del Código Tributario.							
5 Garantizar el fiel cumplimiento de todas y cada una de las estipulaciones contenidas en esta Orden de Compra, principalmente las fechas de entrega; y en caso de incumplimiento total o parcial, el Ministerio de Salud proedera a la aplicación de las sanciones previstas en la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública (LACAP).							
6 Todos los servicios o productos proporcionados deberán apegarse a todos los requisitos contenidos en los términos de referencia.							

Pasan a la siguiente pagina...>

PROCEDIMIENTOS DE RECEPCION:

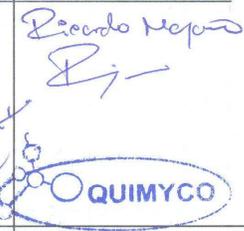
Administrador de Contrato.: Lic. José Mauricio García.
Coordinador de Servicios Auxiliares.

Guardalmacen.: Sr. Felix Adrian Mendoza.
Almacen de Suministros Generales.

Tiempo de entrega.: La entrega de los productos se realizara dentro de un periodo de 15 días hábiles contados un dia después de recibida la Orden de Compra.

Fecha de Recepción de Orden de Compra.: _____

Fecha Programada para entrega.: _____

ORIGINAL:	La Contratista	Reviso.	Por el Contratante	Por la Contratista
COPIA :	UFI - Minsal Abastecimiento Almacen Administrador Programacion y control			
		Lic. Benjamin Pineda Martinez Coordinador de Abastecimiento	Dr. Rodolfo Antonio Peñate Martinez Director Region Occidental de Salud	Nombre, DUI, firma de la persona autorizada y sello de la empresa