

## DIRECCION REGIONAL DE SALUD OCCIDENTAL Departamento de Abastecimiento ORDEN DE COMPRA



CENTRO COMERCIAL FERRETERO, S.A. DE C.V.

NUMERO DE ORDEN DE COMPRA: NUMERO DE SOLICITUD DE COTIZACION: NUMERO DE LIBRE GESTION: FUENTE: FONDO GENERAL

127/2013 071/2013 071/2013

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR LA ENTREGA, SEGÚN DETALLE, DE LOS SUMINISTROS DE "BIENES MUEBLES DIVERSOS" DESCRITO EN EL ITEM DE ESTA ORDEN DE COMPRA, TOMANDO EN CUENTA PARA ELLO LAS CONDICIONES DE FACTURACIÓN Y OBLIGACIONES DEL SUMINISTRANTE, INDICADAS EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA.

Dependencia Solicitante: conservación y mantenimiento (transporte regional)		Forma de Pago:		Credito a 60 dias		
Item 7.5	Descripción del Suministro o Servicio	Cantidad	Unidad de Medida	Precio Untario (\$)	Precio Total (\$)	
1 EX	INGUIDOR CONTRA INCENDIO DE 2 A 4 LIBRAS DXIMADAMENTE, TIPO ABC INGUIDOR CONTRA INCENDIOS TIPO ABC LIBRAS, MARCA: KIDDE.	38	C/U	\$21.25	\$807.50	
Cantidad en letras: OCHOCIENTOS SIETE 50/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA				SUMAN>	\$807.50	
Cifrado Presupuesta	0: 2013-3200-3-02-01-22-1-61199	- 1			,	
Destino:	Para Unidades de Transporte Asignadas a la Sede Regional					
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 FACTURACIÓN:

Presentar factura duplicado-cliente mas cuatro copias, con las especificaciones siguientes:

- 1 En la parte superior debe describir Ministerio de Salud, Región Occidental, Fondo General
- 2 La descripción del suministro o servicio, deberá descibirlo en la factura de acuerdo como aparece en la Orden de Compra, por cada item.
- 3 Antes de la descripción, deberá describir el número de item y seguidamente el código 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 frimadas 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 servicios, debera 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 Articulo 162 del Codigo 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 Administracion Publica (LACAP).

PROC	EDIMI	ENT(	DS E	E R	ECEP	CION:
A discission		Laura de	- 0-		4	

Administrador de Contrato.:

Guardalmacen.:

Sr. César Armando Pérez Teléfono: 2445-6161

Sr. Félix Adrian Mendoza Teléfono: 2447-6984

Fecha de Recepcion de Orden de Compra:

10 9 SEP 2013

Fecha Programada para Entrega:

Dirección del Almacén de Suministros: (Región Occidental de Salud)

21a. Avenida Sur, entre 3a. Y 5a. Calle Oriente, atrás del Centro de Rehabilitación Integral de Occidente (CRIO), Santa Ana

Tiempo de entrega.:

La entrega de los suministros debe realizarse 15 días hábiles después de recibida la Orden de Compra

ORIGINAL:	La Contratista	Revisó	Por el Contratante	Por la Contratista
	UFI - Minsal		AND COMMENSARY OF	James Lewert
	Abastecimiento	TERIO DE	CALLS THE COCKSONIE	0 0 ,
COPIA:	Almacen	ALGOR CONTRACTOR	SALVAP S	José Julian Frentes
	Administrador	ADACTOR STORY	The state of the s	To lanco
	Programacion y control	ABASTECIMIENTO S	/ / July	
		DOR ENTRO ME	1 X A	(0)
				S.A. P
		Lie Beriemin Birede Mediner	Du Badalia Autoria Ballata Martinas	E C.V.
		Lic. Benjamin Pineda Martinez Coordinador de Abastecimiento	Dr. Rodolfo Antonio Peñate Martinez Director Región Occidental de Salud	Nombre, Odi, firma de la persona autorizada, sello de la empresa
				The state of the s
			*	