



DIRECCION REGIONAL DE SALUD OCCIDENTAL
Departamento de Abastecimiento
ORDEN DE COMPRA

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO DE
EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

SEÑORES: D'QUISA, S.A. DE C.V.		NUMERO DE ORDEN DE COMPRA: 095/ 2014 NUMERO DE SOLICITUD DE COTIZACION: 071/ 2014 NUMERO DE LIBRE GESTION: 071/ 2014 FUENTE: FONDO GENERAL (ECOS-NUEVO MODELO)			
SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR LA ENTREGA, SEGÚN DETALLE, DE LOS SUMINISTROS DE "PRODUCTOS DE PAPEL Y CARTÓN" DESCRITOS EN LOS ITEMS 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:		DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD OCCIDENTAL (CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO)			
Forma de Pago:		Crédito a 60 días			
Ítem	Descripción del Suministro o Servicio	Cantidad	Unidad de Medida	Precio Unitario (\$)	Precio Total (\$)
2	80101045 PAPEL BOND B-20, BLANCO, TAMAÑO CARTA. PAPEL BOND B-20, BLANCO, TAMAÑO CARTA, MARCA: ICOPY, ORIGEN: BRASIL	3555	RES	\$ 3.15	\$ 11,198.25
3	80101055 PAPEL BOND B-20, BLANCO, TAMAÑO OFICIO. PAPEL BOND B-20, BLANCO, TAMAÑO OFICIO, MARCA: ICOPY, ORIGEN: BRASIL	500	RES	\$ 3.92	\$ 1,960.00
Cantidad en letras: TRECE MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO 25/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA				SUMAN..>	\$ 13,158.25
Cifrado Presupuestario:		2014-3200-3-02-16-21-1-54105			
Destino:		Para Unidades Comunitarias de Salud Familiar y 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:					
<ol style="list-style-type: none"> 1 En la parte superior debe describir Ministerio de Salud, Región Occidental, Fondo General (ECOS-NUEVO MODELO) 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 el código del suministro o servicio. 4 Deberá describir el número de Libre Gestión y de Orden de Compra. 					
OBLIGACIONES DEL SUMINISTRANTE:					
<ol style="list-style-type: none"> 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 servicios, deberá coordinar con el Administrador de Contrato. 4 A toda factura que exceda de los \$ 100.00 Dolares de los Estados Unidos de América, le aplicara el 1% de retención, 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 procederá a la aplicación de las sanciones previstas en la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública (LACAP). 					

PROCEDIMIENTOS DE RECEPCION:

Administrador de Contrato.:

Lic. José Mauricio García ✓
Teléfono: 2445-6159 ✓

Guardalmacén.:

Sr. Félix Adrián Mendoza ✓
Teléfono: 2447-6984 ✓

Tiempo de entrega.:

La entrega de los suministros debe realizarse a mas tardar 5 días calendario después de recibida la Orden de Compra

Fecha de Recepción de Orden de Compra:

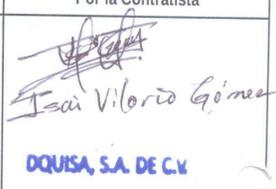
01 DIC 2014

Fecha Programada para Entrega:

06 DIC 2014

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

ORIGINAL:		Revisó	Por el Contratante	Por la Contratista
La Contratista	UFI - Minsal			
Abastecimiento	Almacén			
COPIA :	Administrador			
	Programación y control			
		Lic. Benjamin Pineda Martinez Coordinador de Abastecimiento	Dra. Dora María Vega de Sánchez Directora Región Occidental de Salud	Nombre, DUI, firma de la persona autorizada y sello de la empresa