



DIRECCION REGIONAL DE SALUD OCCIDENTAL  
Departamento de Abastecimiento  
ORDEN DE COMPRA



SEÑORES: JOSE EDGARDO HERNANDEZ PINEDA MEGA FOODS DE EL SALVADOR	NUMERO DE ORDEN DE COMPRA.:	114	2014
	NUMERO DE SOLICITUD DE COTIZACION.:	078	2014
	NUMERO DE LIBRE GESTION.:	078	2014
	FUENTE:	FONDO GENERAL	

SOLICITAMOS SE SIRVAN REALIZAR LA ENTREGA DE LOS SUMINISTROS "PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA HOGARES DE ESPERA MATERNA" DESCRITOS EN LOS ITEMS DE ESTA ORDEN DE COMPRA, DE ACUERDO AL DETALLE, ASI COMO EL CUMPLIMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS DE FACTURACION Y OBLIGACIONES DEL SUMINISTRANTE.

Dependencia Solicitante:		PROVISION DE SERVICIOS	Forma de Pago:		Crédito a 60 días	
ITEM	Descripción del Suministro o Servicio		Cantidad	Unidad de Medida	Precio Unitario (\$)	Precio Total (\$)
1	501-06040	ARROZ PRECOCIDO (MARCA: SAN PEDRO)	352 435	LB	\$ 0,74	\$ 260,48
2	501-12150	FRIJOL ROJO SEDA (MARCA: MAS RICO)	356 550	LB	\$ 1,27	\$ 452,12
3	501-11220	LECHE EN POLVO, INTEGRAL MARCA: DOÑA BLANCA, 406 LIBRAS EQUIVALENTE A 510 BOLSAS DE 360 GRS.	406 680	LB	\$ 5,54	\$ 2.249,24
4	501-06070	AVENA MARCA: DOÑA BLANCA 144 LIBRAS EQUIVALENTE A 186 BOLSAS Y/O CAJAS DE 350 GRS.	144 220	LB	\$ 1,89	\$ 272,16
5	501-16180	INCAPARINA	393 460	LB	\$ 1,46	\$ 573,78
6	501-16100	FLAN (MARCA: HERMEL)	76 91	LB	\$ 1,66	\$ 126,16
7	501-06215	HARINA PARA HOTCAKES (MARCA: SOFTCAKE)	140	LB	\$ 1,22	\$ 170,80
8	501-06220	HOJUELAS DE MAIZ (CORN FLAKE) (PRESENTACION DE 560 GRS)	180	C/U	\$ 3,93	\$ 707,40
9	501-06230	MAICENA DE SABORES 87 LIBRAS EQUIVALENTE A 104 BOLSAS Y/O CAJAS DE 380 GRS.	87 105	LB	\$ 3,47	\$ 301,89
13	501-16285	SALSA DE TOMATE PARA COCINAR CAJA DE 12 UNIDADES, SOBRES (MARCA: NATURAS)	50 51	C/U	\$ 7,08	\$ 354,00

14	501-16140	GELATINA, DIFERENTES SABORES (MARCA: HERMEL)	60 115	LB	\$ 1,62	\$ 97,20	
15	501-02160	FLOR DE JAMAICA	33 65	LB	\$ 4,55	\$ 150,15	
18	501-14450	SARDINAS EN SALSAS DE TOMATE, LATA (MARCA: SIRENA)	= 180	C/U	\$ 0,94	\$ 169,20	
19	501-09110	ACEITE VEGETAL, BOTELLA (MARCA: ORISOL)	232 240	C/U	\$ 1,96	\$ 454,72	
23	501-01150	AZUCAR MORENA (MARCA: DEL CAÑAL)	537 600	LB	\$ 0,48	\$ 257,76	
24	501-07215	CONSOME DE POLLO (MARCA: ROBERTONI)	= 77	LB	\$ 0,99	\$ 76,23	
25	501-07330	MOSTAZA, BOTE (MARCA: MCKORMICK PRESENTACION DE 990 GRS)	10 12	C/U	\$ 3,23	\$ 3	
26	501-09400	MAYONESA, BOTE (MARCA: MCKORMICK PRESENTACION DE 940 GRS)	= 18	C/U	\$ 5,24	\$ 94,32	
27	501-07505	SALSA NEGRA, FRASCO (MARCA: MCKORMICK, PRESENTACION DE 296 GRS)	= 11	C/U	\$ 2,16	\$ 23,76	
28	501-07100	CANELA (PRESENTACION EN LIBRA)	12 15	C/U	\$ 9,09	\$ 109,08	
Cantidad en letras..:					SEIS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS 75/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA	<b>SUMAN..&gt;</b>	<b>\$ 6.932,75</b>
Cifrado Presupuestario..:		<b>2014-3200-3-02-06-21-1-54101</b>					
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 renglón
- 3 Antes de la descripción, deberá describir el numero de renglón y seguidamente la del suministro o servicio.
- 4 Deberá describir el numero 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 la Orden de Compra y hacer cita en el Almacén

- 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).
- 6 Todos los servicios o productos proporcionados deberán apegarse a todos los requisitos contenidos en los términos de referencia.

**PROCEDIMIENTOS DE RECEPCION:**

<b>Administrador de Contrato.:</b> Dra. Rosa María Bonilla Colaboradora Técnica Medica Regional Tel.: 2445-6128	<b>Guardalmacen.:</b> Sr. Ramón Rafael Rebollo. Almacén de Medicamentos Teléfono: 2441-2877	<b>Tiempo de entrega.:</b>  La entrega de los productos se realizara dentro de un periodo de 5 días calendarios contados un día después de recibida La Orden de Compra.
<b>Fecha de Recepción de Orden de Compra.:</b>	<u>02 DIC 2014</u>	
<b>Fecha Programada para entrega.:</b>	<u>09 DIC 2014</u>	
<b>Dirección de Almacén:</b>	21 avenida sur, entre 3a. Y 5a. Calle Poniente; atrás del Centro de Rehabilitación de Occidental (CRIO) Santa Ana.	

ORIGINAL:	La Contratista	<b>Reviso.</b>	<b>Por el Contratante</b>	<b>Por la Contratista</b>
	UFI - Minsal			
COPIA :	Abastecimiento			
	Almacén			
	Administrador			
	Programación y control			
		Lic. Benjamín Pineda Martínez Coordinador de Abastecimiento	Dra. Dora María Vega de Sanchez Directora Región Occidental de Salud	Nombre, DUI, firma de la persona autorizada y sello de la empresa