



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ORIENTE
ORDEN DE COMPRA



SEÑORES: [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] TEL. 2595-0600	ORDEN NUMERO: 66/2015
	SOLICITUD No. 356/2015
	05/11/2015

PRESENTE

SOLICITO A USTEDES SE NOS REALICE ENTREGA EN EL COMPLEJO DE ALMACENES REGIONAL DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD ORIENTAL, UBICADO EN NOVENA AVENIDA NORTE N° 301 BARRIO SAN FELIPE, SAN MIGUEL. LO ESTIPULADO EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA.

DEPENDENCIA SOLICITANTE DIRECCION REGIONAL DE SALUD ORIENTAL	FORMA DE PAGO CREDITO 60 DIAS FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL
---	--

RENG LON	CODIGO	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
3	80103532	CLIP PORTA CARNET CON CINTA EN VINILO Y BROCHE METALICO	4000	C/U	\$0.14	\$560.00

TOTAL EN LETRAS SON: QUINIENTOS SESENTA 00/100 DOLARES.....\$560.00

CIFRADO PRESUPUESTARIO: 2015-3200-3-02-16-21-1-54199

DEBE HACERSE EFECTIVO EL CREDITO EN 60 DIAS Y LA ENTREGA DE LOS INSUMOS PARA CARNETS INSTITUCIONAL (INSUMOS PARA MAQUINA IMPRESORA DE CARNETS) EN 3 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIR LA ORDEN DE COMPRA.

COORDINAR LA ENTREGA DE LOS INSUMOS PARA CARNETS INSTITUCIONAL (INSUMOS PARA MAQUINA IMPRESORA DE CARNETS) CON EL LIC. MARCO ANTONIO BERMUDEZ BENITEZ, ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA AL 2669-5613 Y CON EL SR. JESUS DOLORES SALMERON FUENTES, GUARDALMACEN DE PAPELERIA, AL TEL. 2660-0901

CONDICIONES ESPECIALES: LA DIRECTORA REGIONAL DE SALUD ORIENTAL NOMBRA MEDIANTE ACUERDO INSTITUCIONAL AL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA CUYO NOMBRE ES LIC. MARCO ANTONIO BERMUDEZ BENITEZ, COORD. DE RECURSOS HUMANOS, QUIEN TENDRA LA FUNCION DE ADMINISTRAR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA, Y ACTUARA EN REPRESENTACION DE LA REGION ORIENTAL EN LA EJECUCION DE ESTA ORDEN, VERIFICANDO QUE SE CUMPLA EN LOS TERMINOS ESTABLECIDOS EN LA PRESENTE ORDEN Y QUE A LA VEZ VERIFICARA QUE SE ENTREGUE DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA OFERTA DEL PROVEEDOR, QUIEN A LA VEZ TENDRA LAS FACULTADES QUE SEÑALA EL ARTICULO 82 BIS DE LA LACAP, EN LO QUE LE FUERE APLICABLE.

ESTE DOCUMENTO FUE
DISTRIBUIDO EL DIA:
10/11/2015

LA FACTURA DEBE IR A NOMBRE DE MINISTERIO DE SALUD, DIRECCION REGIONAL DE SALUD ORIENTAL, FONDO GENERAL, COLOCAR EN LA FACTURA N° DE RENGLON Y LA DESCRIPCION DEL PRODUCTO IGUAL COMO SE PRESENTA EN ESTA ORDEN DE COMPRA; ANOTANDO ADEMÁS N° DE SOLICITUD DE COMPRA Y NUMERO DE ORDEN DE COMPRA, ASÍ COMO TAMBIÉN LA RETENCION DEL 1 %, AL ENTREGAR PRESENTAR FACTURA DUPLICADO Y CUATRO FOTOCOPIAS Y EL ACTA DE RECEPCION QUE DEBERA SER EMITIDA POR EL GUARDALMACEN Y FIRMADA POR EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA; POSTERIORMENTE CON DOS ACTAS DE RECEPCION Y FACTURA DUPLICADO Y DOS FOTOCOPIAS PASAR AL DEPARTAMENTO FINANCIERO DE LA REGION ORIENTAL DE SALUD PARA TRAMITE DE PAGO.

 	 
<p>DRA. DORA MARGARITA HERNANDEZ CERNA DIRECTORA REGIONAL DE SALUD ORIENTAL</p>	<p>NOMBRE, FIRMA Y DUI DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA</p>
<p>Vº Bº</p>   <p>LIC. LUIS EDUARDO BENITEZ SOLIS COORD. DEPT DE ABASTECIMIENTOS</p>	<p>ORIGINAL: FONDOS GENERAL COPIA 2: PROVEEDOR COPIA 1: ALMACEN Y/O SITIO COPIA 3: UNIDAD SOLICITANTE DE RECEPCION. COPIA 4: DEPT. DE ABAST.</p>

Salvador, S.A. de C.