



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ORIENTE
ORDEN DE COMPRA



SEÑORES:

ORDEN NUMERO: 057/2014

SOLICITUD No. 089/2014

FECHA: 07/07/2014

PRESENTE

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR ENTREGAS SEGÚN DETALLE, DESPUES DE RECIBIR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA EN EL HOGAR DE ESPERA MATERNA CORINTO, MORAZAN, LO ESTIPULADO EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA.

DEPENDENCIA SOLICITANTE

HOGAR DE ESPERA MATERNA CORINTO, MORAZAN.

FORMA DE PAGO CREDITO 30 DIAS

FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL

REGLON	CODIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	50109110	ACEITE VEGETAL	120	botella	\$ 1.60	\$ 192.00
2	50107030	AJOS	24	cabeza	\$ 0.20	\$ 4.80
3	50106020	ARROZ ENTERO	120	lbs	\$ 0.60	\$ 72.00
4	50106071	AVENA MOLIDA	24	lbs	\$ 1.25	\$ 30.00
5	50101050	AZUCAR BLANCA	120	lbs	\$ 0.45	\$ 54.00
6	50104080	CARNE DE RES	60	lbs	\$ 3.50	\$ 210.00
7	50104100	CARNE MOLIDA DE RES	42	lbs	\$ 3.50	\$ 147.00
8	50119140	CEBOLLA UNIDAD	96	c/u	\$ 0.35	\$ 33.60
9	50106500	PASTAS PARA CHAO MEIN	24	lbs	\$ 1.00	\$ 24.00
10	50119180	CHILE DULCE VERDE UNIDAD	120	c/u	\$ 0.35	\$ 42.00
11	50106220	HOJUELA DE MAIZ (CORN FLAKE), CAJA 620 gr.	48	c/u	\$ 3.50	\$ 168.00
12	50111020	CREMA PURA ESPESA DE LECHE DE VACA, BOTELLA	60	c/u	\$ 3.50	\$ 210.00
13	50111060	CUAJADA	60	lbs	\$ 2.50	\$ 150.00
14	50106540	ESPAGUETI, PAQUETE DE 800g	12	c/u	\$ 1.50	\$ 18.00
15	50112110	FRIJOLES NEGROS	150	lbs	\$ 0.85	\$ 127.50

16	50108260	GUINEO DE SEDA	180	c/u	\$ 0.20	\$ 36.00
17	50119310	GUISQUIL VERDE, UNIDAD	60	c/u	\$ 0.40	\$ 24.00
18	50106300	MAIZ-HARINA PARA TORTILLAS, (NIXTAMISADO) BOLSA 2 LIBRAS	120	lbs	\$ 1.00	\$ 120.00
19	50110150	HUEVO DE GALLINA, GRANDE, CARTON DE 30 UNIDADES	24	c/u	\$ 3.50	\$ 84.00
20	50111220	LECHE EN POLVO, INTEGRAL, BOLSA 1 LIBRA	120	lbs	\$ 3.50	\$ 420.00
21	50119350	LECHUGA UNIDAD	24	c/u	\$ 1.00	\$ 24.00
22	50108360	LIMON	114	c/u	\$ 0.15	\$ 17.10
23	50108480	MANZANA CRIOLLA	180	c/u	\$ 0.40	\$ 72.00
24	50108660	NARANJA PARA JUGO, UNIDAD	300	c/u	\$ 0.15	\$ 45.00
25	50106370	PAN FRANCES (VARIADO)	420	c/u	\$ 0.06	\$ 25.20
26	50118300	PAPAS	60	lbs	\$ 0.50	\$ 30.00
27	50108700	PAPAYA	24	c/u	\$ 1.50	\$ 36.00
28	50108760	PIÑA, CORRIENTE	24	c/u	\$ 2.25	\$ 54.00
29	50118500	PLATANO MADURO, UNIDAD	240	c/u	\$ 0.20	\$ 48.00
30	50105550	POLLO	90	lbs	\$ 1.50	\$ 135.00
31	50111360	QUESO DURO BLANDO	60	lbs	\$ 3.00	\$ 180.00
32	50111460	REQUESON	36	lbs	\$ 1.50	\$ 54.00
33	50119570	TOMATE DE COCINA	90	lbs	\$ 1.00	\$ 90.00
34	50109645	ZANAHORIA	60	lbs	\$ 0.75	\$ 45.00
35		CARAO	18	lbs	\$ 1.00	\$ 18.00

SON: TRES MIL CUARENTA 20/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA \$ 3,040.20

CIFRADO PRESUPUESTARIO

2014-3200-3-02-16-21-1-54101

DESTINO:

ESTOS ALIMENTOS SERAN UTILIZADOS EN EL HOGAR DE ESPERA MATERNA DE CORINTO, MORAZAN

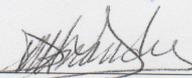
DEBE HACERSE EFECTIVO EL CREDITO POR 30 DIAS Y LA ENTREGA DE LOS ALIMENTOS SEGUN LAS NECESIDADES DEL HOGAR DE ESPERA MATERNA.

per pectus

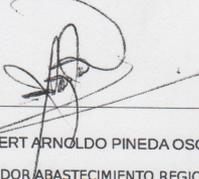
COORDINAR LA ENTREGA DE LOS PRODUCTOS ALIMENTICIOS PARA USUARIAS DEL HEM CORINTO CON LA LICDA. DILMA NOEMI AMAYA ARGUETA AL TELEFONO 2658-1359.

CONDICIONES ESPECIALES: LA DIRECTORA REGIONAL DE SALUD ORIENTAL EN FUNCIONES NOMBRA MEDIANTE ACUERDO INSTITUCIONAL AL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA CUYO NOMBRE ES LICDA. DILMA NOEMI AMAYA ARGUETA, ENCARGADA DEL HOGAR DE ESPERA MATERNA CORINTO; EL CUAL SE ENCUENTRA ESTABLECIDO DE IGUAL FORMA EN EL ANEXO No. 1 DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA, EL NOMBRADO EN DICHO ACUERDO TENDRA LAS FACULTADES QUE LE SEÑALA EL ART. 82 BIS DE LA LACAP VERIFICANDO ADEMÁS QUE SE REALICE LA ENTREGA, SIENDO RESPONSABLE POR CUALQUIER OMISION O NEGLIGENCIA DE SUS FUNCIONES VERIFICANDO QUE SE REALICE EN LOS TERMINOS ESTABLECIDOS EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA.

LA FACTURA DEBE DE IR A NOMBRE DEL MINISTERIO DE SALUD, REGION ORIENTAL DE SALUD, FONDO GENERAL; COLOCAR EN LA FACTURA No DE RENGLON Y LA DESCRIPCION DEL PRODUCTO IGUAL COMO SE PRESENTA EN ESTA ORDEN ; ANOTANDO ADEMÁS NUMERO DE SOLICITUD Y ORDEN DE COMPRA ASI COMO TAMBIEN LA RETENCION DEL 1% DEL MONTO TOTAL EN EL MOMENTO DE LA ENTREGA DEL BIEN PRESENTAR FACTURA DUPLICADO Y DOS FOTOCOPIAS PASAR A DEPTO. FINANCIERO DE LA REGION ORIENTAL DE SALUD PARA SU TRAMITE DE PAGO..

 DRA. DORA MARGARITA HERNANDEZ CERNA DIRECTORA REGIONAL DE SALUD ORIENTAL		
	NOMBRE, FIRMA	REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA Y SELLO

Vº Bº



LIC. HERBERT ARNOLDO PINEDA OSORIO
COORDINADOR ABASTECIMIENTO REGIONAL



ORIGINAL: FONDOS EXTERNOS	COPIA 2: PROVEEDOR
COPIA 1: ALMACEN Y/O SITIO DE RECEPCION.	COPIA 3: UNIDAD SOLICITANTE
	COPIA 4: DEPT. DE ABAST.

ESTE DOCUMENTO FUE DISTRIBUIDO EL DIA:

14/07/2014