



MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ORIENTE  
ORDEN DE COMPRA

GOBIERNO DE  
**EL SALVADOR**  
UNÁMONOS PARA CRECER

SEÑORES:	ORDEN NUMERO: 70/2014
	SOLICITUD No. 107/2014
	FECHA: 28/08/2014

SOLICITO A USTEDES SE SIRVAN REALIZAR ENTREGAS SEGÚN DETALLE, DESPUES DE RECIBIR LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA EN **ALMACEN DE REGION ORIENTAL DE SALUD EN 9a. AV. NORTE No. 301 BARRIO SAN FELIPE, SAN MIGUEL**. LO ESTIPULADO EN LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA.

DEPENDENCIA SOLICITANTE			FORMA DE PAGO: 30 DIAS CALENDARIO			
UNIDAD DE ENFERMERIA REGIONAL			FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL			
RENG LON	CODIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2	81208036	LIBRETA DE 60 HOJAS IMPRESAS PROMOCIONAL, SEGUN DISEÑO	978	C/U	\$ 2.24	\$ 2,190.72
6	80502113	LAPIZ PROMOCIONAL SEGUN DISEÑO	939	C/U	\$ 0.80	\$ 751.20

**TOTAL EN LETRAS**  
SON: DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UNO 92/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ..... \$ 2,941.92

DEBE HACERSE EFECTIVO EL CREDITO A 30 DIAS Y LA ENTREGA DE ARTICULOS PROMOCIONALES PROYECTO FUDEN A MAS TARDAR 18 DIAS HABILES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA Y QUE SE HAYA ENTREGADO ARTE FINAL POR PARTE DE LA REGION ORIENTAL DE SALUD.

COORDINAR LA ENTREGA DE ARTICULOS PROMOCIONALES PROYECTO FUDEN CON LA LICDA. MIRIAN CHAVEZ CHAVARRIA DE CRUZ, AL TELEFONO 2669-8621 Y CON EL SEÑOR GUARDALMACEN DE PAPELERIA SR. JESUS DOLORES SALMERON FUENTES. TELEFONO 2660-0901.

CONDICIONES ESPECIALES: LA DIRECTORA REGIONAL DE SALUD ORIENTAL NOMBRA MEDIANTE ACUERDO INSTITUCIONAL A LA ADMINISTRADORA DE LA ORDEN DE COMPRA CUYO NOMBRE ES LICDA. MIRIAN CHAVEZ CHAVARRIA DE CRUZ, ENFERMERA SUPERVISORA REGIONAL; 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 DE: **REGLON No.2: LIBRETAS PORTADA TAPA: IMPRESA A FULL COLOR SOLO AL TIRO EN FOLDCOTE C-12-1 CARA. SISADAS; RESPLADO: EN FOLDCOTE C-12-1 CARA. SIN IMPRESION. HOJAS INTERNAS: EN PAPEL BOND B-20 IMPRESAS A FULL COLOR SOLO AL TIRO. CONSTA DE 60 HOJAS, ACABADO: ENGOMADAS A LA CABEZA; REGLON No.6: LAPIZ PROMOCIONAL CON CUERPO COLOR BLANCO CON BORRADOR, CON LOGO IMPRESO MINSAL, FUDEN-AECID LOGOS IMPRESOS A FULL COLOR. 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 DE **CONVENIO DE COOPERACION AL DESARROLLO 10-C01-078-(PROYECTO FUDEN)** COLOCAR EN LA FACTURA No DE REGLON Y LA DESCRIPCION DEL PRODUCTO IGUAL COMO SE PRESENTA EN ESTA ORDEN ; ANOTANDO ADEMÁS NUMERO DE SOLICITUD Y ORDEN DE COMPRA SI COMO TAMBIEN LA RETENCION DEL 1% DEL MONTO TOTAL; AL MOMENTO DE LA ENTREGA DEL BIEN PRESENTAR FACTURA DUPLICADO Y DOS FOTOCOPIAS PASAR A DEPTO. FINANCIERO EN LA REGION ORIENTAL DE SALUD PARA SU TRAMITE DE PAGO.

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

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

0039