



MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ORIENTAL  
ORDEN DE COMPRA

EL SALVADOR  
UNÁMONOS PARA CRECER

SEÑORES:	ORDEN NUMERO: 001/2015
	SOLICITUD No. 028/2015
	FECHA: 06/02/2015

**PRESENTE**

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

DEPENDENCIA SOLICITANTE	FORMA DE PAGO CREDITO 30 DIAS
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS AUXILIARES	FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL

RENGLON	CODIGO DEL PRODUCTO	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	30503109	BOLSA ROJA DE POLIETILENO, DE BAJA DENSIDAD (19X27) PULGADAS, ESPESOR (100-200) MICRAS PARA DESCARTE DE DESECHOS BIOINFECCIOSOS	200000.000	CU	\$ 0.060	\$12,000.00

**TOTAL EN LETRAS**  
SON: DOCE MIL 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA ..... \$ 12,000.00

**CIFRADO PRESUPUESTARIO**  
2015-3200-3-02-10-21-1-54107

**DESTINO:**  
ESTAS BOLSAS PARA DESCARTE DE DESECHOS BIOINFECCIOSOS SERAN UTILIZADAS EN LA SEDE REGIONAL Y PRIMER NIVEL DE ATENCION DE LA REGION ORIENTAL DE SALUD

DEBE HACERSE EFECTIVO EL CREDITO POR 30 DIAS Y LA ENTREGA DE BOLSAS PARA DESECHOS BIOINFECCIOSOS EN QUINCE DIAS HABILDES DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA.

COORDINAR LA ENTREGA DE BOLSAS PARA DESECHOS BIOINFECCIOSOS CON EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA SRA. MARITZA DE LA PAZ DE ZALDIVAR, AL TELEFONO 2669-5672. ENVIANDO LA PROGRAMACION DE CUANDO SE REALIZARA

CONDICIONES ESPECIALES: LA DIRECTORA REGIONAL DE SALUD ORIENTAL NOMBRA MEDIANTE ACUERDO INSTITUCIONAL A LA ADMINISTRADORA DE LA ORDEN DE COMPRA CUYO NOMBRE ES SRA. MARITZA DE LA PAZ PACHECO DE ZALDIVAR ; COORD. SECCION. SERVICIOS AUXILIARES, 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 ADEMAS QUE SE REALICE LA ENTREGA DE: RENGLO No.1: BOLSA ROJA DE POLIETILENO, DE BAJA DENSIDAD (19X27) PULGADAS, ESPESOR (100-200) MICRAS PARA DESCARTE DE DESECHOS BIOINFECCIOSOS; 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 RENGLO Y LA DESCRIPCION DEL PRODUCTO IGUAL COMO SE PRESENTA EN ESTA ORDEN ; ANOTANDO ADEMAS NUMERO DE SOLICITUD Y ORDEN DE COMPRA ASI 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 DUI DEL REPRESENTANTE LEGAL EMPRESA.

Vº Bº			ORIGINAL: FONDOS EXTERNOS	COPIA 2: PROVEEDOR
LIC. LUIS EDUARDO BENITEZ SOLIS COORDINADOR ABASTECIMIENTO REGIONAL			COPIA 1: ALMACEN Y/O SITIO DE RECEPCION	COPIA 3: UNIDAD SOLICITANTE COPIA 4: DEPT. DE ABAST.