



MINISTERIO  
DE SALUD

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIO

SEÑORES:  
JOSEFA ESTER PAREDES DE GUILLEN  
(SESCO)  
NIT: 1205-190368-101-1  
MICRO EMPRESA  
CALLE NORUEGA, No. 12 COLONIA SCANDIA  
AYUTUXTEPEQUE, SAN SALVADOR  
TEL.: 2272-6329  
PRESENTE

ORDEN NUMERO: 60/2022  
SOLICITUD No: 077/2022  
FECHA: 30 DE MARZO 2022  
FECHA DE DISTRIBUCION: **02 MAY 2022**

No. RENGLON	CODIGO DEL PRODUCTO (SEGÚN CUADRO BASICO)	DESCRIPCION DEL SUMINISTRO O SERVICIO (SEGÚN OFERTA)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO \$	VALOR TOTAL \$ CON IVA
1	60203530	<p>RELOJ MARCADOR DE HUELLA DIGITAL MARCA: ZKTECO MODELO: MB360 ID <b>CARACTERISTICAS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• CAPACIDAD DE ROSTRO: 1,500</li> <li>• CAPACIDAD DE HUELLA: 2,000</li> <li>• CAPACIDAD DE TARJETAS: 2,000 (OPCIONAL)</li> <li>• CAPACIDAD DE REGISTRO: 100,000</li> <li>• PANTALLA: TFTDE 2.8 PULGADAS</li> <li>• COMUNICACIÓN: TCP/IP, USB-HOST, Wi-Fi (OPCIONAL).</li> <li>• FUNCIONES ESTANDAR: SMS, HORARIO DE VERANO, TIMBRE PROGRAMADO, BUSQUEDA DE SELF-SERVICE, CAMBIO AUTOMATICO DE ESTADO, ENTRADA T9, FOTO ID, CAMARA MULTI-VERIFICACION, SALIDA 12V, IMPRESIÓN POR RS232 (CABLE OPCIONAL)</li> </ul> <p><b>INTERFAZ DE CONTROL DE ACCESO:</b> CERRADURA ELECTRICA DE SALIDA, ALARMA <b>FUNCIONES OPCIONALES:</b> TARJETA ID/MIFARE, CODIGO DE TRABAJO, ADMS. <b>FUENTE DE ALIMENTACION:</b> DC 12V 1.5 A <b>VELOCIDAD DE VERIFICACION:</b> ≤ 1 SEG. <b>TEMPERATURA DE OPERACIÓN:</b> 0°C A 45°C <b>HUMEDAD DE OPERACIÓN:</b> 20%-80% <b>DIMENSIONES:</b> 167.5 x 148.8 x32.2 mm <b>PESO TOTAL:</b> 380 GRAMOS. <b>GARANTIA:</b> 1 AÑO POR DESPERFECTOS DE FABRICA</p>	C/U	10	\$ 295.00	\$ 2,950.00
<p><b>MONTO TOTAL ADJUDICADO CON IVA INCLUIDO:</b> DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA .....</p>						\$ 2,950.00



## MINISTERIO DE SALUD

### UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIO

<b>UFI:</b> 342
<b>CIFRADO PRESUPUESTARIO:</b> 2022-3200-3-02-02-22-1-61102
<b>PLAZO DE ENTREGA:</b> 30 DÍAS HABLES DESPUÉS DE DISTRIBUIDA LA ORDEN DE COMPRA.
<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b> FONDO GENERAL
<b>LUGAR DE ENTREGA:</b> ALMACEN DE LA REGION CENTRAL, UBICADA EN FINAL CALLE SAN SALVADOR, COLONIA QUEZALTEPEC, SANTA TECLA, CONTIGUO A LA UNIDAD DE SALUD DR. ALBERTO AGUILAR RIVAS, TELEFONOS 2511-8253.

#### **FORMA, TRÁMITE Y PLAZO DE PAGO PARA LA ADQUISICION CON FONDO GENERAL**

EL PAGO SE EFECTUARA A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE TESORERÍA DEL MINISTERIO DE HACIENDA MEDIANTE LA MODALIDAD DE ABONO A CUENTA **(DEBERÁ PROPORCIONAR: NOMBRE DEL BANCO, NUMERO DE CUENTA, NOMBRE DE LA CUENTA BANCARIA, TIPO DE CUENTA, MEDIANTE DECLARACIÓN JURADA)** EN UN PLAZO DE 60 DÍAS CALENDARIO POSTERIOR A QUE LA CONTRATISTA PRESENTE EN LA TESORERÍA DEL MINISTERIO DE SALUD, UBICADA EN CALLE ARCE N° 827, SAN SALVADOR, PARA TRÁMITE DE QUEDAN RESPECTIVO LA DOCUMENTACIÓN DE PAGO SIGUIENTE: FACTURA DUPLICADO CLIENTE A NOMBRE DEL MINISTERIO DE SALUD, INCLUYENDO EN LA FACTURACIÓN NÚMERO DE ORDEN DE COMPRA , NÚMERO DE SOLICITUD DE COTIZACIÓN, NÚMERO DE RENGLÓN, PRECIO UNITARIO, PRECIO TOTAL, Y LA RETENCIÓN DEL UNO POR CIENTO (1.00 %) DEL IMPUESTO A LA TRANSFERENCIA DE BIENES MUEBLES Y A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS (IVA) DE ACUERDO A LAS CANTIDADES ENTREGADAS, DETALLANDO EN LA FACTURACIÓN A QUE ENTREGA CORRESPONDE, ORIGINAL Y 2 COPIAS DE ACTAS DE RECEPCIÓN FIRMADA POR EL GUARDALMACÉN, EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA Y EL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA, DEBIENDO PRESENTAR COPIA DE ESTOS DOCUMENTOS EN LA UACI PARA EFECTO DE SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA.

POR RESOLUCIÓN NÚMERO 12301-NEX-2045-2007, PRONUNCIADA POR LA DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS DEL MINISTERIO DE HACIENDA, EL DÍA 4 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2007, EL MINISTERIO DE SALUD, HA SIDO DESIGNADO AGENTE DE RETENCIÓN DEL IMPUESTO A LA TRANSFERENCIA DE BIENES MUEBLES Y A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS, POR LO QUE SE RETENDRÁ EL 1% COMO ANTICIPO AL PAGO DE ESTE IMPUESTO, EN TODA FACTURA IGUAL O MAYOR A \$100.00 QUE SE PRESENTE A COBRO. EN CUMPLIMIENTO A LO QUE DISPONE EL ARTÍCULO CIENTO SESENTA Y DOS DEL CÓDIGO TRIBUTARIO, DICHA RETENCIÓN DEBERÁ DETALLARSE EN LA FACTURA RESPECTIVA

**EL ACTA DE RECEPCIÓN** DEBERÁ LLEVAR NOMBRE, FIRMA, SELLO DEL GUARDALMACÉN O LA PERSONA QUE RECIBE EL BIEN O SERVICIO, EL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA, Y EL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA. EL SUMINISTRANTE DEBERÁ PRESENTAR 1 COPIAS DE FACTURA DUPLICADO CLIENTE O COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL (SEGÚN LA FUENTE DE FINANCIAMIENTO), Y ACTA DE RECEPCIÓN EN LA UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES (UACI), Y 2 COPIAS DE LA FACTURADUPLICADO CLIENTE O COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL (SEGÚN LA FUENTE DE FINANCIAMIENTO) UNA PARA GUARDALMACÉN Y OTRA AL ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA. AL ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA.

LA ADMINISTRADORA DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA SERÁ **LA LICDA. ANA BEATRIZ ALVARADO RIVERA, AUXILIAR DE RECURSOS HUMANOS DE LA REGION DE SALUD CENTRAL** A QUIEN PODRÁ SER CONTACTADO/A AL TELÉFONO: 2511-8211, AL CORREO ELECTRÓNICO: [bea.alvarado@salud.gob.sv](mailto:bea.alvarado@salud.gob.sv).

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL  
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIO

**CONDICIONES GENERALES**

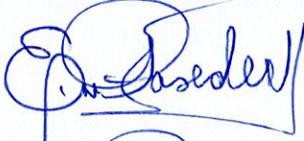
**OBLIGACIONES DEL SUMINISTRANTE**

1. En caso de no realizar la negociación, rogámosle devolver esta Orden de Compra a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.
2. Someterse a las disposiciones Legales del País, aplicables al negocio de que se trata, renunciando a entablar reclamaciones por vías que no sean establecidas en las leyes de El Salvador.
3. 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.
4. **Cláusula para prevención y erradicación del trabajo infantil** "En caso se comprobare por la Dirección General de Inspección de Trabajo del Ministerio de Trabajo y Previsión Social, incumplimiento por parte del oferente a la normativa que prohíbe el trabajo infantil y de protección de la persona adolescente trabajador; se iniciará el procedimiento que dispone el art. 160 de la LACAP para determinar el cometimiento o dentro del presente procedimiento adquisitivo, o durante la ejecución contractual según el caso, de la conducta que dispone el art. 158 Romano V) literal b) de la LACAP, relativa la invocación de hechos falsos para obtener

la adjudicación de la contratación. Se entenderá por comprobado el incumplimiento por la referida Dirección, si durante el trámite de re inspección se determina que hubo subsanación por haber cometido una infracción, o por el contrario se remitiere a procedimiento sancionatorio, y este último caso deberá finalizar el procedimiento para conocer la resolución final".

**OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA (MINSAL)**

1. Pagar el valor de la "ADQUISICIÓN DE RELOJ MARCADOR DE HUELLA DIGITAL PARA LA REGION CENTRAL" previo los trámites legales, después que **EL/LA ADMINISTRADOR/A DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA Y/O EL GUARDALMACEN RESPECTIVO Y/O PERSONA DESIGNADA**, (según corresponda) haya recibido a entera satisfacción y de acuerdo con las especificaciones convenidas
2. Las obligaciones que contrae el Gobierno por medio de esta Orden de Compra, son únicamente para con el suministrante, quién debe observar las condiciones establecidas, a fin de conservar antecedentes favorables.
3. En caso que en el curso de la ejecución de la Orden de Compra, hubiera necesidad de introducir modificaciones a la misma, éstas no podrán llevarse a cabo sin la autorización correspondiente solamente se tramitarán las modificaciones que se soliciten por escrito y en las cuales las partes interesadas estén en un todo de acuerdo.

POR CONTRATANTE (EL MINSAL)	POR CONTRATISTA (SUMINISTRANTE)
 	 
<p><b>DRA. KARLA MARINA DÍAZ DE NAVÉS</b> <b>VICEMINISTRA DE OPERACIONES</b> <b>EN SALUD AD-HONOREM</b></p>	<p><b>FIRMA, NOMBRE DE LA PERSONA AUTORIZADA</b> <b>POR LA EMPRESA Y</b> <b>SELLO DE LA EMPRESA.</b></p>