

## FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

**COPIA**

### ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

#### UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Dirección:

Novena Calle Poniente, Número tres mil ochocientos cuarenta y tres, entre setenta y tres y setenta y cinco Avenida Norte, Colonia Escalón, San Salvador.

 Libre Gestión No. 40  
**NO RECURRENTE**
**"Adquisición de Cajas, Sillas y Mesas Plásticas para Las Unidades Móviles del Fosalud".**

Lugar y Fecha

San Salvador, 28 de Julio de 2014

 No. de orden:  
**24/2014**

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:

**IMPORTADORA ESCOBAR S.A. DE C.V.**

NIT:

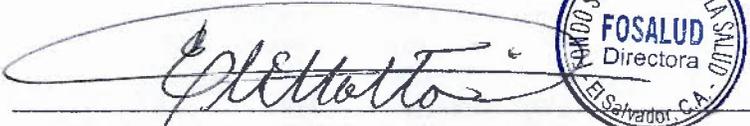
Dirección:

19 Calle Poniente y 5ta Avenida Norte Numero 237, Barrio San Miguelito, San Salvador.

 NRC:  
 101832-9

Teléfono: 7459-5158

| RENG   | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION   | PRECIO UNITARIO (US\$) CON IVA. | VALOR TOTAL (US\$) CON IVA. |
|--|----------|------------------|---|---------------------------------|-----------------------------|
|  |          |                  | <b>Código SINAB: 80701056</b>   |                                 |                             |
|  |          |                  | <b>CAJA PLASTICA MULTIUSO</b>   |                                 |                             |
|  |          |                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• De plástico grueso y resistente</li> <li>• Con tapadera y y heladeras laterales</li> <li>• 105 cajas color azul, verde o negro</li> <li>• 5 cajas color rojo</li> <li>• Con medidas aproximadas 60 cm de largo x 30 cms alto x 40 cms ancho</li> </ul> | \$ 27.00                        | \$ 2,970.00                 |
|  |          |                  | <b>Código SINAB: 62500310</b>   |                                 |                             |
|  |          |                  | <b>SILLAS PLASTICAS:</b>  |                                 |                             |
|  |          |                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• De plástico Resistente</li> <li>• Con brazos</li> <li>• Color blanco</li> <li>• Con capacidad de resistir un máximo de 250 libras sin que se doblen o quiebren las patas.</li> </ul>   | \$ 9.00                         | \$ 1,359.00                 |
| <b>TOTAL US \$:</b>  |          |                  |   |                                 | <b>\$4,329.00</b>           |
| Total en Letras:<br><b>CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE 00/100 DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMERICA.</b> |          |                  |   |                                 |                             |

|   |   |
|---|---|
| CIFRADO PRESUPUESTARIO:   | 2014-3235-3-0201-21-1-54107   |
| OBSERVACIONES:  | EN CASO DE NO CUMPLIRSE ESTA ORDEN DE COMPRA, DEBERA SER DEVUELTA A NUESTRA OFICINA CON LAS INDICACIONES PERTINENTES.   |
| <b>CONDICIONES ESPECIALES.</b>  |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Todo producto que se suministre bajo las especificaciones técnicas aquí detalladas, deberán ser nuevos, de diseño ya experimentado para trabajo continuo</li> <li>✓ El contratista debió incluir en sus costos todos los detalles necesarios para el normal cumplimiento de lo contratado y no se aceptarían recargos adicionales por detalles fortuitos.</li> </ul> |   |
| <b>Para la cancelación de los servicios adquiridos el Contratista está obligado a presentar en los primeros dieciocho días de mes, como fecha límite, la siguiente documentación:</b>   |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ El pago se efectuara mediante cheque a nombre del contratista y el suministro será cancelado al momento de la entrega del suministro en su totalidad.</li> <li>✓ La factura contendrá la Retención IVA 1%, el cual se calculará sobre el valor neto de la compra, es decir, sin el 13% del IVA y valor total facturado menos dicho 1%.</li> </ul>                    |   |
| <b>GARANTIA:</b>  |   |
| <b>LUGAR DE ENTREGA:</b>  | La entrega será en el Almacén de Suministros Generales del Fosalud, ubicado en Plantel Las Palmas, Ubicado en Calle Norma, Pasaje Aida Numero ocho, Polígono B, Colonia Las Palmas, Ilopango. |
| <b>FECHA DE ENTREGA:</b>  | Inmediatamente le sea distribuida la Correspondiente Orden de Compra. Mediante una sola entrega y en coordinación con el Administrador de contrato.   |
|   <p><b>LICDA. ETHEL VERÓNICA VILLALTA DE RODRÍGUEZ</b><br/><b>DIRECTORA EJECUTIVA DE FOSALUD</b></p>   |   |
| Datos del Administrador de Orden de Compra:<br>Nombre: Dr. Guillermo Calos Santo<br><br>Tel. 2528-9700 <span style="float: right;">Correo electrónico: <a href="mailto:guillermosantos@fosalud.gob.sv">guillermosantos@fosalud.gob.sv</a></span>  |   |