

**Orden de Compra de Bienes No. 24 - 1 Año: 2020**

Señor Proveedor: Favor detallar en su comprobante NOMBRE, CODIGO Y FIRMA del empleado de CEL, que recibe el bien ó servicio.

ANA LUISA RENDERS BARAHONA

Reg. Fiscal:  NIT:

Contribuyente: No Contribuyente

Destino: Gasto

CC: 05 Dependencia: 453 Área de Salud

Distribucion del Gasto:

616\_0545321\_100

No.	Esp.	Cantidad	U. Med.	Descripción	Precio Uni	Monto \$
1	54105	1,000.00	UNIDAD	MASCARILLA PROTECTORA- MASCARILLA DE TELA REUSABLE CON FILTRO, MEDIDA DE 17 X 12 CMS.	1.500000	1,500.00

Subtotal.....	1,500.00
Iva.....	195.00
Renta.....	0.00
Monto.....	1,695.00

## Condiciones de la Oferta

Plazo de entrega: 5 DIA(S) HÁBIL(ES)

Garantía: 0 DIA(S)

Validez: 30 DIA(S)

CONSIDERAR LO SIGUIENTE: Multa por Mora, Artículo 85 de la LACAP, ....En el caso de la Libre Gestión la multa mínima a imponer será de diez por ciento (10%) del salario mínimo del sector comercio. Artículo 158: Inhabilitación para participar, I. Inhabilitación por un año. II. Inhabilitación por dos años.: literal c) de la LACAP.

FECHA DE VALIDACIÓN:

NOTA: La información registrada en cada comprobante que el Proveedor presente a esta Comisión, deberá ser consistente con lo indicado en la orden de compra, caso contrario no serán aceptados.

Coordinar con Analista: NORA BEATRIZ ESCALÓN DE ORELLANA

Teléfonos: 2211-6073 ó 2211-6067

14 ABR 2020

## Condiciones Generales

Coordinar entrega con Juan Carlos López al 2211-6279

El oferente al presentar cotización se somete a la LACAP y su Reglamento, así como a las demás Leyes vigentes del país.

Subtotal.....1,500.00  
 IVA..... 195.00  
 IVA Retenido. 15.00  
 Monto.....1,680.00

*14-24-20*  
*Juan López*

*[Signature]*  
 DIRECTOR EJECUTIVO  
 Vo. Bo. Daniel Alejandro Alvarez C.

*[Signature]*  
 DESIGNADO POR SOLICITANTE Y ADMINISTRADOR DE CONTRATO  
 Juan Carlos López Aguilar

*[Signature]*  
 JEFE DEPENDENCIA  
 Elena Del Carmen Villalobos De Rodríguez