

**CDE/B/2021-015**

Lugar y fecha de emisión:	COCHABAMBA, 29 de marzo de 2021		
Razón Social:	IBETH SUAREZ PADILLA		
Representante Legal:	IBETH SUAREZ PADILLA		
Dirección:	CALLE CAYUBABA N° 3127 ZONA SARCOBAMBA		
Teléfono(s)/Fax:	4227821	Celular:	70372413
Email:	ibeth_suarez_12@otmail.com		

Toda vez que su Empresa ha sido adjudicada el Proceso de Contratación N° CDE/B/2021-015, mediante Nota de Adjudicación del 17 de marzo de 2021, en mi calidad de **Secretaria Municipal de Secretaría de Salud**, solicito a usted(es) proveernos los bienes que se describe a continuación:

**A. DESCRIPCION DEL BIEN A SER PROVISTO**

Nº	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	UNIDAD DE MEDIDA	CAN-TIDAD	PRECIO UNITARIO BS.	PRECIO TOTAL BS.
1	ATOMIZADOR DE 2L.	PIEZA	100	32,00	3 200,00

**B. CONDICIONES ESPECIFICAS DE LA ORDEN DE COMPRA**

<b>Plazo de Entrega:</b>	El plazo de entrega de los bienes fungibles es de 15 días calendario, computables a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra.
<b>Lugar de Entrega:</b>	Los bienes requeridos fungibles, deberá ser entregado en almacenes de la Secretaria Municipal de Salud, ubicado en la Calle Colombia N° 115 esq. Av. Ayacucho.
<b>Forma de pago:</b>	Una vez efectuada la entrega del bien fungible solicitado y recepcionado en almacenes de la secretaria municipal de salud, se realizara el pago único en cheque a favor del proveedor el monto establecido en la orden de compra previo informe de conformidad del responsable de recepción.
<b>Pago de Impuestos:</b>	Correrá por cuenta de su Empresa el pago de todos los impuestos vigentes, una vez entregado el (los) bien(es) o efectuado el cobro total o parcial, para tal efecto, la Factura o documento equivalente deberá emitirse a nombre del Gobierno Autónomo Municipal de Cochabamba con número de NIT 1021389025, en el caso de que el proveedor no emita factura, se procederá a la retención de los impuestos de ley.
<b>Cesión:</b>	Su Empresa no podrá transferir parcial, ni totalmente las obligaciones contraídas en la presente Orden de Compra.

**CDE/B/2021-015**

<b>Extinción de la Orden de Compra:</b>	Se extinguirá la presente Orden de Compra, si: a) se incumple con la entrega de los bienes, b) se disuelve o quiebre su Empresa, cuando corresponda, c) suspende la entrega de los bienes sin justificación.
---	--



**C. DOCUMENTOS QUE INTEGRAN LA ORDEN DE COMPRA**

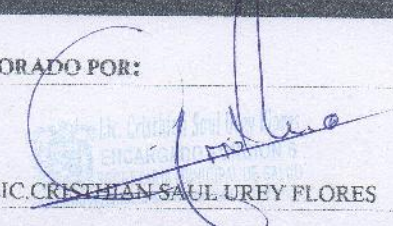
Para cumplimiento de la presente Orden de Compra, forman parte del mismo los siguientes documentos:

<input type="checkbox"/> Documento Base de Contratación (DBC), cuando corresponda.	<input checked="" type="checkbox"/> Propuesta Adjudicada
<input checked="" type="checkbox"/> Nota o Resolución Administrativa de Adjudicación.	<input checked="" type="checkbox"/> Especificaciones Técnicas
<input type="checkbox"/> Poder del Representante Legal, cuando corresponda.	<input type="checkbox"/> Garantías, cuando corresponda.
<input checked="" type="checkbox"/> Otros:	CERTIFICADOS DE NO ADEUDOS A LAS AFP-CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN ELECTRÓNICO DE IMPUESTOS NACIONALES- CEDULA DE IDENTIDAD- FUNDAEMPRESA - INF. DE EVALUACION Y OTROS DOC. ADMINISTRATIVOS.

**D. CONSENTIMIENTO**

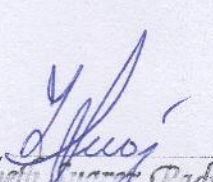
En señal de conformidad y para su fiel y estricto cumplimiento, suscribimos la presente Orden de Compra en cuatro (4) ejemplares de un mismo tenor y validez, la autoridad delegada por el Gobierno Autónomo Municipal de Cochabamba y el representante del PROVEEDOR del (los) bien(es):

ELABORADO POR:

  
LIC. CRISTHIAN SAUL UREY FLORES

**REPRESENTANTE DEL PROVEEDOR:**

Firma:

  
Ivelin Suarez Padilla  
NIT: 3757444015

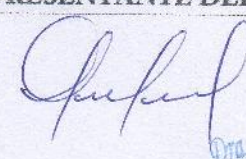
Nombre Completo:

Cedula de Identidad:

Lugar y Fecha:

3757444 cba.  
Cochabamba, 30-03-21

**REPRESENTANTE DEL GAMC:**

  
Dra. Giovana L. Colodro Navarro  
SECRETARIA MUNICIPAL  
DE SECRETARIA DE SALUD  
DRA. GIOVANA L. COLODRO  
NAVARRO  
3535575 Or.