



N°:OC/2021/037

# CDE/B/2021-037

Lugar y fecha de emisión:	СОСНАВАМВА	, 30 d	de junio	de 202	1				
Razón Social:	IMPORTADORA	A TAN	ЛIVA	Heron					
Representante Legal	MIGUEL ANGE	MIGUEL ANGEL TERRAZAS RIVAS							
Dirección:	CALLE VILLA D	E OR	ROPEZA	A Nº 78	1 ZONA	HIPODRO	MO		
Teléfono(s)/Fax :	4408271/44084	70					Celular:		
Email:			mail.co			() () () () () () () () () () () () () (		40 E. J. C.	

Toda vez que su Empresa ha sido adjudicada el Proceso de Contratación Nº CDE/B/2021-037. mediante Nota de Adjudicación del 28 de junio de 2021, en mi calidad de Secretario Municipal de Secretaría de Salud, solicitó a usted(es) proveernos los bienes que se describe a continuación:

	E. DESCR	IPCION DEL E	BEN A SE	R PROVISTO	ica Pilita
N°	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	UNIDAD DE MEDIDA	CAN- TIDAD	PRECIO UNITARIO BS.	PRECIO TOTAL BS.
1	TERMO PARA VACUNAS	PIEZA	6	350,00	2:100,00

### F. CONDICIONES ESPECIFICAS DE LA ORDEN DE COMPRA

Ludar de LOS BIENES FUNGIBLES REQUERIDOS DEBERAN SER ENTREGADO EN LOS entrega: ALMACENES DE LA SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD.

Plazo de 15 DIÁS CALENDARIO COMPUTABLES A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA NOTIFICACION DE LA ORDEN DE COMPRA. entrega:

UNA VEZ EFECTUADA LA ENTREGA DE LOS BIENES FUNGIBLES SOLICITADO Y Forma de RECEPCIONADO EN ALMACENES DE LA SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD -GOBIERNO AUTONOMO MUNICIPAL DE COCHABAMBA, SE PAGARA A FAVOR DEL Pago: PROVEEDOR EL MONTO ESTABLECIDO EN LA ORDEN DE COMPRA PREVIO

INFORME DE CONFORMIDAD DEL RESPONSABLE DE RECEPCION.

### CDE/B/2021-037

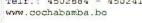
Extinción de Se extinguirá la presente Orden de Compra, si: a) se incumple con la entrega de los bienes, b) se la Orden de disuelva o quiebre su Empresa, cuando corresponda, c) suspende la entrega de los bienes sin Compra: iustificación.

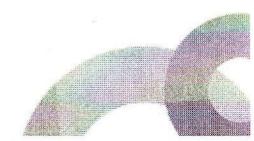
### G. DOCUMENTOS QUE INTEGRAN LA ORDEN DE COMPRA

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

	Documento Base de Contratación (DBC), cuando corresponda.	$\boxtimes$	Propuesta Adjudicada
$\boxtimes$	Nota o Resolución Administrativa de Adjudicación.		Especificaciones Técnicas
	Poder del Representante Legal, cuando corresponda.		Garantias, cuando corresponda.

GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL DE COCHABAMBA SECRETARÍA DE SALUD Calle Colombia esq. Av. Ayacucho Nº E-0115 Telf.: 4502884 - 4502414 Int.: 4401 - 4403







# Orden de Compra

Otros

CERTIFICADOS DE NO ADEUDOS A LAS AFP - CERTIFICACION DE INSCRIPCION DE IMPUESTOS NACIONALES- CEDULA DE IDENTIDAD-FUNDAEMPRESA-RUPE-REGISTRO DE COMERCIO-INF. DE EVALUACION Y OTROS DOC. ADMINISTRATIVOS.

#### H CONSENTIMIENTO

En señal de conformidad y para su fiel y estricto ELABORADO POR: 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):

Abog VICTOR ARIEL VENEROS GOMEZ

REPRESENTANTE DEL PROVEEDOR

Firma:

estudore TAMIVA

Nombre Completo:

Migoel Sugel Terrazous Rivas

Cedula de Identidad: 2328191 LP

Lugar y Fecha:

CSba, 02/07/2021

REPRESENTANTE DEL GAMC:

ANTONIO CRUZ SENZANO

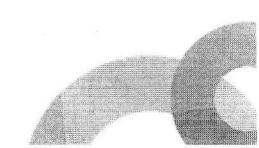
811579 CB.

Dr. Anibal A. Cruz Senzano SECRETARIO MUNICIPAL DE SECRETARIA DE SALUD Gobierno Autonomo Municipal de Cochabamba

GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL DE COCHABAMBA SECRETARÍA DE SALUD

Calle Colombia esq. Av. Ayacucho  $N^\circ$  E-0115 Telf.: 4502884 - 4502414 Int.: 4401 - 4403

www.cochabamba.bo





Nº: OC/2021/037-1

## CDE/B/2021-037

Lugar y fecha de emisión:	COCHABAMBA, 30 de junio de 2021	
Razón Social:	IDE III OOMINEE I MOIED I	
Representante Legal	IBETH SUAREZ PADILLA	
Dirección:	CALLE CAYUBABA № 3127	
Teléfono(s)/Fax ;		Celular:
Email:	lbeth_suarez_12@gmail.com	

Toda vez que su Empresa ha sido adjudicada el Proceso de Contratación Nº CDE/B/2021-037, mediante Nota de Adjudicación del 28 de junio de 2021, en mi calidad de **Secretario Municipal de Secretaria de Salud**, solicitó a usted(es) proveernos los bienes que se describe a continuación:

	A. DESC	RIPCION DEL E	BIEN A SER	PROVISTO	
N°	DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES	UNIDAD DE MEDIDA	CAN- TIDAD	PRECIO UNITARIO BS.	PRECIO TOTAL BS.
1	BASUREROS DE ACERO INOX	PIEZA	58	349,00	20.242,00

## B. CONDICIONES ESPECIFICAS DE LA ORDEN DE COMPRA

Lugar de LOS BIENES FUNGIBLES REQUERIDOS DEBERAN SER ENTREGADO EN LOS entrega: ALMACENES DE LA SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD.

Plazo de 15 DIAS CALENDARIO COMPUTABLES A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA entrega: NOTIFICACION DE LA ORDEN DE COMPRA.

UNA VEZ EFECTUADA LA ENTREGA DE LOS BIENES FUNGIBLES SOLICITADO Y
Forma de RECEPCIONADO EN ALMACENES DE LA SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD --

RECEPCIONADO EN ALMACENES DE LA SECRETARIA MUNICIPAL DE SALUD — GOBIERNO AUTONOMO MUNICIPAL DE COCHABAMBA, SE PAGARA A FAVOR DEL PROVEEDOR EL MONTO ESTABLECIDO EN LA ORDEN DE COMPRA PREVIO INFORME DE CONFORMIDAD DEL RESPONSABLE DE RECEPCION.

## CDE/B/2021-037

Pago

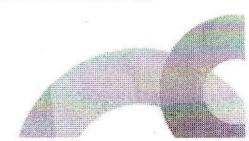
Extinción de Se extinguirá la presente Orden de Compra, si: a) se incumple con la entrega de los bienes, b) se la Orden de disuelva o quiebre su Empresa, cuando corresponda, c) suspende la entrega de los bienes sin justificación.

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

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

	Documento Base de Contratación (DBC), cuando corresponda.	$\boxtimes$	Propuesta Adjudicada
$\boxtimes$	Nota o Resolución Administrativa de Adjudicación.	$\boxtimes$	Especificaciones Técnicas

GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL DE COCHABAMBA SECRETARÍA DE SALUD Calle Colombia esq. Av. Ayacucho N° E-0115 Telf.: 4502884 - 4502414 Int.: 4401 - 4403 www.cochabamba.bo





# Orden de Compra

Poder del Representante Legal, cuando corresponda.

Garantias, cuando corresponda

X

Otros:

CERTIFICADOS DE NO ADEUDOS A LAS AFP - CERTIFICACION DE INSCRIPCION DE IMPUESTOS NACIONALES- CEDULA DE IDENTIDAD-FUNDAEMPRESA-RUPE-REGISTRO DE COMERCIO-INF. DE EVALUACION Y OTROS DOC. ADMINISTRATIVOS

#### D. CONSENTIMIENTO

En señal de conformidad y para su fiel y estricto ELABORADO PORZ 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):

HETOR ARIEL VENEROS GOMEZ

REPRESENTANTE DEL PROVEEDOR:

Firma:

Nombre Completo:

Cedula de Identidad:

Lugar y Fecha:

NIT: 3757444015

3757444

CBBA 02-07-21

REPRESENTANTE DEL GAMC:

SENZANO

811579 CB.

Dr. Anibal A. Cruz Senzano SECRETARIO MUNICIPAL DE SECRETARIA DE SALUD Gobierno Autonomo Municipal de Cochabamba

