		ORDEN DE CO	OMPR	A PO	R CATÁLOGO EL	ECTRÓNIC	CO	,
Orden de compra:	CE-202400	02602071	Fech: emisi		28-03-2024	Fecha de aceptación	: 02-04-	2024
Estado de la orden:	Revisada							
			DATO	OS DE	L PROVEEDOR			
Nombre comercial:	COGECOM	1SA S. A.	Razó: social		COMPAÑIA GENERAL DE COMERCIO COGECOMSA S. A.	RUC:	179073	32657001
Nombre del representante legal:	LOZADA I	LOPEZ GERMA	N BOI	LIVAF	2			
Correo electrónico el representante legal:	cogecomsa(@cogecomsa.ec	Corre electr de la empr	ónico	cogecomsa@cogec	omsa.ec		
Teléfono:	099466945	1 0994669204 0	994669	451 02	23814360 02381436	1		
Tipo de Co	rriente Nún	nero de ata: 327571		Entid	go de la ad 2103: ciera:	Nombre Entidad Financie		BANCO DEL PICHINCHA
	·	DATOS	DEL	A EN	TIDAD CONTRAT	ANTE		
Entidad contratante:	HOSPITAL ALCIVAR	MIGUEL H.	RUC:	: 1360007560001 Teléf			052690	0009
Persona que autoriza:	DR. DIEGO CAMINO) ALVARADO	Cargo	O' BEISPILAE ARTES		Correo electrónico	hogamhalawar/abanatlaan	
Nombre funcionario encargado del proceso:	zmandrade				Correo electrónico:	majaneth15	@hotmai	l.com
	Provincia:	MANABI		Cant	ón: SUCRE	Parr	oquia:	LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ
Dirección de entrega:	MANABI / SUCRE LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ / KM 4 Y MEDIO VIA CHONE DIAGONA SN Y SN		LAZA KM IA	Número: S/N		Inter	sección:	TERMINAL TERRESTRE DR. ANSELMO VERA SALAVARRIA
	Edificio:	HOSPITAL		Depa	ırtamento: DIREC	CION Telét	ono:	052690009
Datos de entrega:	Horario de mercaderia	recepción de ::	08h00	a 16h	30			

	Responsable de recepción de mercaderia:	ING. KAREN ALCÍVAR RISCO, ADMINISTRADORA DE ORDEN DE COMPRA E ING. PAÚL BRAVO BARRETO, RESPONSABLE DE UNIDAD DE BODEGA
Observación:	BALLEN, KM 4 1/2 VÍA E LOS MATERIALES DE OI EN CASO DE NO HACER FACTURA, ACTA DE EN DOCUMENTO PROPIO Q ELECTRÓNICA A LOS C karenalcivarrisco@gmail.co ALCÍVAR RISCO: 098281	BODEGA DEL HOSPITAL UBICADA EN LA AV. SIXTO DURAN BAHÍA TOSAGUA. ES INDISPENSABLE QUE PARA LA ENTREGA DE FICINA EL PROVEEDOR REMITA PREVIAMENTE A SU ENTREGA LO PERSONALMENTE LA INFORMACIÓN RELACIONADA A TREGA RECEPCIÓN, ESPECIFICACIONES Y/O CUALQUIER OTRO JUE SE GENERE POR EL MATERIAL DE OFICINA DE MANERA ORREOS ELECTRÓNICOS: hospmhalcivar@gmail.com; jom. FAVOR COMUNICARSE A LOS CONTACTOS: ING. KAREN 4302; ING. PAÚL BRAVO BARRETO: 0967463027, PARA COORDINAR ÓRDENES CON LA ADMINISTRADORA ING. KAREN ALCÍVAR

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad financiera que esté habilitada para recibir transferencias por parte del Estado.

APLICACIÓN DE MULTAS

Cuando el proveedor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa conforme lo establecido en el artículo 71 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y la normativa legal vigente. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso.

APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el proveedor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP y el respectivo pliego del procedimiento, los cuales forman parte integrante de la presente orden de compra.

La entidad contratante está obligada a ingresar toda la información referente a la entrega de los bienes y servicios en el portal. A las órdenes de compra se le aplicarán las mismas disposiciones de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, relacionado a contratos, en lo que fuese aplicable.



Funcionario Encargado del Proceso

Nombre: zmandrade



Persona que autoriza

Nombre: DR. DIEGO ALVARADO CAMINO

DATE CARLOS AUGUSTO

Máxima Autoridad

Nombre: CARLOS AUGUSTO CEVALLOS VELEZ

CPC	Descripción	Cant	V. unitario	Descuento	Sub. Total	Impuesto (%)	V. Total	Partida Presup.
36990001118	*PROTECTOR DE HOJAS GRUESO A-4 X 100 UNIDADES MARCA: FENIX OFFICE SUPPLIES - LARGO: 30 CM - ESPESOR: 90 MICRONES - ANCHO: 23 CM - FABRICANTE: Cogeconna S.A MATERIAL: POLIPROPILENO - MODELO: PROTECTOR DE HOJA GRUESO A4 X 100 U - NÚMERO DE PERFORACIONES: 11 PERFORACIONES CON PROTECTOR - PESO: 980 G - UNIDAD: 1 PAQUETE DE 100 UNIDADES - CALIBRE: 90 MICRONES - COLOR: TRANSPARENTE	10	8,3000	0,000	83,0000	12,0000	92,9600	900000003530804131400100000000

Subtotal	83,0000
Impuesto al valor agregado (12%)	9,9600
Total	92,9600

Número de Items	10
Flete	0,0000
Total de la Orden	92,9600

•			
,			
			The second secon

	ORDEN DE C	COMPR	A PO	R CATÁLOGO EL	ECTRÓNICO		
Orden de compra:	CE-20240002602070	Fech emis		28-03-2024	Fecha de aceptación:)4-2024	
Estado de la orden:	Revisada	}			-		
		DAT	OS DI	EL PROVEEDOR			
Nombre comercial:	ial: COGECOMSA S. A.			COMPAÑIA GENERAL DE COMERCIO COGECOMSA S. A.	RUC: 1790	: 1790732657001	
Nombre del representante legal:	LOZADA LOPEZ GERM	AN BO	LIVAJ	R			
Correo electrónico el representante legal:	cogecomsa@cogecomsa.eo	Corre election de la empr	ónico	cogecomsa@cogec	omsa.ec		
Teléfono:	0994669451 0994669204 (994669	9 451 0	23814360 02381436	1		
Tipo de cuenta:	Número de cuenta: 32757	16104	Entid	go de la lad 21035 aciera:	Nombre de la Entidad Financiera:	BANCO DEL PICHINCHA	
	700 7000	S DE L	A EN	TIDAD CONTRAT	ANTE		
Entidad contratante:	HOSPITAL MIGUEL H. ALCIVAR	RUC	RUC: 13600075600		Teléfono: 0526	90009	
Persona que autoriza:	DR. DIEGO ALVARADO CAMINO	Cargo	go: GERENTE HOSPITALARIO SUBROGANTE		Correo hospmhalcivar@gmail.c		
Nombre funcionario encargado del proceso:	zmandrade			Correo majaneth 15@hotm		ail.com	
	Provincia: MANABI		Can	tón: SUCRE	Parroquia:	LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ	
Dirección de entrega:	MANABI / SUCRE / LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ / KM 4 Y MEDIO VIA CHONE DIAGONA SN Y SN		Núm	iero; S/N	Intersección	TERMINAL TERRESTRE DR. ANSELMO VERA SALAVARRIA	
	Edificio: HOSPITAL	.,,,,	Depa	urtamento: DIRECO	CION Teléfono:	052690009	
Datos de entrega:	Horario de recepción de mercaderia:	08h00	a 16h	30	1	700	

	Responsable de recepción de mercaderia:	ING. KAREN ALCÍVAR RISCO, ADMINISTRADORA DE ORDEN DE COMPRA E ING. PAÚL BRAVO BARRETO, RESPONSABLE DE UNIDAD DE BODEGA
Observación:	BALLEN, KM 4 1/2 VÍA E LOS MATERIALES DE OI EN CASO DE NO HACER FACTURA, ACTA DE EN DOCUMENTO PROPIO Q ELECTRÓNICA A LOS C karenalcivarrisco@gmail.cc	BODEGA DEL HOSPITAL UBICADA EN LA AV. SIXTO DURAN BAHÍA TOSAGUA. ES INDISPENSABLE QUE PARA LA ENTREGA DE FICINA EL PROVEEDOR REMITA PREVIAMENTE A SU ENTREGA LO PERSONALMENTE LA INFORMACIÓN RELACIONADA A FREGA RECEPCIÓN, ESPECIFICACIONES Y/O CUALQUIER OTRO UE SE GENERE POR EL MATERIAL DE OFICINA DE MANERA ORREOS ELECTRÓNICOS: hospmhalcivar@gmail.com; om. FAVOR COMUNICARSE A LOS CONTACTOS: ING. KAREN 4302; ING. PAÚL BRAVO BARRETO: 0967463027, PARA COORDINAR ÓRDENES CON LA ADMINISTRADORA ING. KAREN ALCÍVAR

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad financiera que esté habilitada para recibir transferencias por parte del Estado.

APLICACIÓN DE MULTAS

Cuando el proveedor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa conforme lo establecido en el artículo 71 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y la normativa legal vigente. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso.

APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el proveedor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP y el respectivo pliego del procedimiento, los cuales forman parte integrante de la presente orden de compra.

La entidad contratante está obligada a ingresar toda la información referente a la entrega de los bienes y servicios en el portal. A las órdenes de compra se le aplicarán las mismas disposiciones de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, relacionado a contratos, en lo que fuese aplicable.



Funcionario Encargado del Proceso

Nombre: zmandrade



Persona que autoriza

Nombre: DR. DIEGO ALVARADO CAMINO E ASSO E

TO LET CARLOS AUGUSTO
CEVALLOS VELEZ

E ASSO E CEVALOS VELEZ

Máxima Autoridad

Nombre: CARLOS AUGUSTO CEVALLOS VELEZ

CPC	Descripción	Cant	V. unitario	Descuento	Sub. Total	Impuesto (%)	V. Total	Partida Presup.
36990001128	*TABLA PARA APUNTES (APOYAMANOS) PLASTICO MARCA: FENIX OFFICE SUPPLIES - ABERTURA PISA PAPEL: 2,5 CM - ANCHO: 22.5 CM - ANCHO: 22.5 CM - ANCHO PISA PAPEL: 3 CM - CAPACIDAD: 100 HOJAS - COLOR: NEGRO, VERDE. ROJO. AZUL, AMARII.LO - DIÁMETRO DE REMACHES: 0,06 CM - ESPESOR: 2 MM - FABRICANTE: COGCCOMSA S.A LARGO: 30.7 CM - LARGO REMACHES: 0,07 CM - LARGO PISA PAPEL: 12 CM - MATERIAL: POLYESTIRENO CRISTAL - MATERIAL ANILLO METÁLICO: METAL NIQUELADO - MATERIAL PISA PAPEL: METAL NIQUELADO - MODELO: APOYAMANOS PLÁSTICO - NÚMERO DE REMACHES: 2 - PESO: 183 G - PESO MECANISMO MÁS REMACHES: 20 G - UNIDAD: 1 UNIDAD	120	1,2500	0,0000	150,0000	12,0000	168,0000	900000003530804131400100000000

Subtotal	150,0000
Impuesto al valor agregado (12%)	18,0000
Total	168,0000

Número de Items	120
Flete	0,0000
Total de la Orden	168,0000

		C strains	
		; ;	

		10 × 10 × 10 × 10 × 10 × 10 × 10 × 10 ×	

	(ORDEN DE CO	MPRA	POF	R CATÁLOGO EL	ECTRO	ÓNIC)		
Orden de compra:	CE-2024000	2602069	Fecha emisió		28-03-2024	Fecha acepta		02-04-2	024	
Estado de la orden:	Revisada									
			DATO	S DE	L PROVEEDOR					
Nombre comercial:			Razón social:		COMPAÑIA GENERAL DE COMERCIO COGECOMSA S. A.		1790732657001		2657001	
Nombre del representante legal:	LOZADA L	OPEZ GERMA	N BOL	JVAR						
Correo electrónico el representante legal: Correo electrónico de la empresa: Correo electrónico de la empresa:										
Teléfono:	0994669451	0994669204 0	994669	451 02	23814360 02381436	51				
Tipo de cuenta: Número de cuenta: 327571610			6104	104 Entidad 210358 En			mbre de la tidad BANCO DEL PICHINCHA nanciera:			
- C-AF		DATOS	DE L	A EN	TIDAD CONTRA	FANTE				
Entidad contratante:	HOSPITAL ALCIVAR	MIGUEL H.	RUC:		1360007560001	Teléfo	no:	052690	009	
Persona que autoriza:	DR. DIEGO CAMINO) ALVARADO	Cargo):	GERENTE HOSPITALARIO, SUBROGANTE Correct electró			nacamananyar <i>ana</i> man cam		
Nombre funcionario encargado del proceso:	zmandrade				Correo electrónico:	majan	ieth I 5	@hotmail	com	
<u> </u>	Provincia:	MANABI	· n -	Can	tón: SUCR	E	Parr	oquia:	LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ	
Dirección de entrega:	Calle:	MANABI / SU LEONIDAS P GUTIERREZ 4 Y MEDIO V CHONE DIAC SN Y SN	AS PLAZA REZ / KM DIO VIA DIAGONA		Número: S/N		Inter	sección:	TERMINAL TERRESTRE DR. ANSELMO VERA SALAVARRIA	
	Edificio:	HOSPITAL		Depa	artamento: DIRE	CCION	Teléf	ono:	052690009	
Datos de entrega:	Horario de mercaderia	recepción de 1:	08h00) a 16l	130					

	Responsable de recepción de mercaderia:	ING. KAREN ALCÍVAR RISCO, ADMINISTRADORA DE ORDEN DE COMPRA E ING. PAÚL BRAVO BARRETO, RESPONSABLE DE UNIDAD DE BODEGA
Observación:	BALLEN, KM 4 1/2 VÍA B LOS MATERIALES DE OF EN CASO DE NO HACER FACTURA, ACTA DE ENT DOCUMENTO PROPIO Q ELECTRÓNICA A LOS CO karenalcivarrisco@gmail.co ALCÍVAR RISCO: 0982814	BODEGA DEL HOSPITAL UBICADA EN LA AV. SIXTO DURAN AHÍA TOSAGUA. ES INDISPENSABLE QUE PARA LA ENTREGA DE FICINA EL PROVEEDOR REMITA PREVIAMENTE A SU ENTREGA LO PERSONALMENTE LA INFORMACIÓN RELACIONADA A FREGA RECEPCIÓN, ESPECIFICACIONES Y/O CUALQUIER OTRO UE SE GENERE POR EL MATERIAL DE OFICINA DE MANERA DRREOS ELECTRÓNICOS: hospmhalcivar@gmail.com; m. FAVOR COMUNICARSE A LOS CONTACTOS: ING. KAREN 4302; ING. PAÚL BRAVO BARRETO: 0967463027, PARA COORDINAR ÓRDENES CON LA ADMINISTRADORA ING. KAREN ALCÍVAR

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad financiera que esté habilitada para recibir transferencias por parte del Estado.

APLICACIÓN DE MULTAS

Cuando el proveedor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa conforme lo establecido en el artículo 71 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y la normativa legal vigente. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso.

APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el proveedor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP y el respectivo pliego del procedimiento, los cuales forman parte integrante de la presente orden de compra.

La entidad contratante está obligada a ingresar toda la información referente a la entrega de los bienes y servicios en el portal. A las órdenes de compra se le aplicarán las mismas disposiciones de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, relacionado a contratos, en lo que fuese aplicable.



Funcionario Encargado del Proceso

Nombre: zmandrade



Persona que autoriza

Nombre: DR. DIEGO ALVARADO CAMINO CARLOS AUGUSTO
CEVALLOS VELEZ

Máxima Autoridad

Nombre: CARLOS AUGUSTO CEVALLOS VELEZ

CPC	Descripción	Cant	V. unitario	Descuento	Sub. Total	Impuesto (%)	V. Total	Partida Presup.
326000969	*CD S REGRABABLES CON CAJA CD-RW MARCA: MAXELL CAPACIDAD DE AUDIO: 80 MINUTOS - MATERIAL: POLICARBONATO - CAPACIDAD DE DATOS: 700 MB - COLOR: GRIS - DIÂMETRO: 12 CM - FABRICANTE: MAXELL MODELO: CD S REGRABABLES CON CAJA CD-RW - TIPO DE EMBALAJE: CAJA DE CARTULINA - UNIDAD: 1 UNIDAD	100	1,0000	0,0000	100,0000	12,0000	112,0000	900000003530804131400100000000

Subtotal	100,0000
Impuesto al valor agregado (12%)	12,0000
Total	112,0000

Número de Items	100
Flete	0,0000
Total de la Orden	112,0000

			·

		ORDEN DE C	OMPR	A PO	R CATÁLOGO I	ELECT	RÓNIC)	
Orden de compra:	CE-202400	002602068	Fech emisi		28-03-2024	l l	na de otación:	02-04-	-2024
Estado de la orden:	Revisada					<u> </u>			
			DAT	OS DE	EL PROVEEDOR	{			
Nombre comercial:	COGECOMSASA		Razó		COMBUCIO IDIAC.		7.	1790732657001	
Nombre del representante legal:	LOZADA 1	LOPEZ GERMA	AN BO	LIVAF	₹				1
Correo electrónico el representante legal:	cogecomsa	@cogecomsa.ec	Corre electi de la empr	ónico	cogecomsa@cog	gecomsa.	ec		
Teléfono:	099466945	1 0994669204 0	994669	9451 0:	23814360 023814	361			
Tipo de cuenta:	orriente Nún	nero de nta:	16104	Entid	go de la ad 210 aciera:)358 Er	ombre d itidad nancier:		BANCO DEL PICHINCHA
		DATOS	DE L	A EN	TIDAD CONTRA	ATANTI	3		
Entidad contratante:	HOSPITAL ALCIVAR	MIGUEL H.	RUC:	•	1360007560001	Telét	fono:	052690	0009
Persona que autoriza:	DR. DIEGO CAMINO	O ALVARADO	Cargo	o: GERENTE HOSPITALARIO, SUBROGANTE Correlection		reo rónico: hospmhalcivar@gmail.com			
Nombre funcionario encargado del proceso:				Correo majaneth15@hotmail.com				l.com	
	Provincia: MANABI			Cantón: SUCRE		Parro	quia:	LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ	
Dirección de entrega:	Calle:	MANABI / SUCRE / LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ / KM 4 Y MEDIO VIA CHONE DIAGONA SN Y SN		Número: S/N		Interse	ección:	TERMINAL TERRESTRE DR. ANSELMO VERA SALAVARRIA	
	Edificio:	HOSPITAL		Depa	rtamento: DIRE	CCION	Teléfo	10:	052690009
Datos de entrega:	Horario de mercaderia	recepción de :	08h00	a 16h	30				

	Responsable de recepción de mercaderia:	ING. KAREN ALCÍVAR RISCO, ADMINISTRADORA DE ORDEN DE COMPRA E ING. PAÚL BRAVO BARRETO, RESPONSABLE DE UNIDAD DE BODEGA
Observación:	BALLEN, KM 4 1/2 VÍA E LOS MATERIALES DE O EN CASO DE NO HACER FACTURA, ACTA DE EN DOCUMENTO PROPIO Q ELECTRÓNICA A LOS C karenalcivarrisco@gmail.co	BODEGA DEL HOSPITAL UBICADA EN LA AV. SIXTO DURAN BAHÍA TOSAGUA. ES INDISPENSABLE QUE PARA LA ENTREGA DE FICINA EL PROVEEDOR REMITA PREVIAMENTE A SU ENTREGA LO PERSONALMENTE LA INFORMACIÓN RELACIONADA A FREGA RECEPCIÓN, ESPECIFICACIONES Y/O CUALQUIER OTRO DUE SE GENERE POR EL MATERIAL DE OFICINA DE MANERA ORREOS ELECTRÓNICOS: hospmhalcivar@gmail.com; om. FAVOR COMUNICARSE A LOS CONTACTOS: ING. KAREN 4302; ING. PAÚL BRAVO BARRETO: 0967463027, PARA COORDINAR ÓRDENES CON LA ADMINISTRADORA ING. KAREN ALCÍVAR

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad financiera que esté habilitada para recibir transferencias por parte del Estado.

APLICACIÓN DE MULTAS

Cuando el proveedor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa conforme lo establecido en el artículo 71 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y la normativa legal vigente. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso.

APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el proveedor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP y el respectivo pliego del procedimiento, los cuales forman parte integrante de la presente orden de compra.

La entidad contratante está obligada a ingresar toda la información referente a la entrega de los bienes y servicios en el portal. A las órdenes de compra se le aplicarán las mismas disposiciones de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, relacionado a contratos, en lo que fuese aplicable.



Funcionario Encargado del Proceso

Nombre: zmandrade



Persona que autoriza

Nombre: DR. DIEGO ALVARADO CAMINO CARLOS AUGUSTO
CONTROL OS VELEZ

Máxima Autoridad

Nombre: CARLOS AUGUSTO CEVALLOS VELEZ

CPC	Descripción	Cant	V. unitario	Descuento	Sub. Total	Impuesto (%)	V. Total	Partida Presup.
36990001114	*PARES DE PILAS D (ALCALINA) MARCA: MAXELL - FABRICANTE: MAXELL - MATERIAL: ALCALINA - MODELO: PILA D - UNIDAD: I PAR - COLOR: AMARILLO CON AZUL Y BLANCO - PESO: 282 G - TAMAÑO: D	12	3,2800	0,0000	39,3600	12,0000	44,0832	900000003530804131400100000000

Subtotal	39,3600
Impuesto al valor agregado (12%)	4,7232
Total	44,0832

Número de Items	12
Flete	0,0000
Total de la Orden	44,0832

		*
		-

		ORDEN DE C	OMPR	A PO	R CATÁLOGO EL	ECTI	RÓNICO		
Orden de compra:	CE-202400	002602067	Fech emisi		28-03-2024	Fech acep	a de tación:	02-04-	2024
Estado de la orden:	Revisada	70000						****	
			DAT	OS DE	L PROVEEDOR				
Nombre comercial:	THE TIMES A S A I''			COMPAÑIA GENERAL DE COMERCIO COGECOMSA S. A.		:	179073	32657001	
Nombre del representante legal:	LOZADA 1	LOPEZ GERMA	N BO	LIVAF	\				
Correo electrónico el representante legal:	cogecomsa	@cogecomsa.ec	Correlecti de la empr	rónico	cogecomsa@cogec	comsa.	ec		
Teléfono:	099466945	1 0994669204 0	994669	9451 0:	23814360 02381436	1			
Corriente Cuenta: 3275716104 En					go de la ad 2103 ciera:	58 En	ombre de itidad nanciera:		BANCO DEL PICHINCHA
		DATOS	DE L	A EN	FIDAD CONTRAT	ANTE	Ξ		
Entidad contratante:	HOSPITAL ALCIVAR	MIGUEL H.	RUC	: 1360007560001 Teléfo			ono: ()5269(0009
Persona que autoriza:	DR. DIEGO CAMINO	O ALVARADO	Cargo	GERENTE HOSPITALARIO, SUBROGANTE			Correo hospmhalcivar@gmail.con		
Nombre funcionario encargado del proceso:	zmandrade				Correo majaneth 15@hotmail			l.com	
	Provincia:	MANABI		Cant	ón: SUCRI	7	Parroqu	uia:	LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ
Dirección de entrega:	MANABI / SUCRE / LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ / KM 4 Y MEDIO VIA CHONE DIAGONA SN Y SN		Número: S/N			Intersec	ción:	TERMINAL TERRESTRE DR. ANSELMO VERA SALAVARRIA	
	Edificio:	HOSPITAL	****	Depa	rtamento: DIREC	CION	Teléfon	0:	052690009
Datos de entrega:	Horario de mercaderia	recepción de :	08h00	a 16h	30				

	Responsable de recepción de mercaderia:	ING. KAREN ALCÍVAR RISCO, ADMINISTRADORA DE ORDEN DE COMPRA E ING. PAÚL BRAVO BARRETO, RESPONSABLE DE UNIDAD DE BODEGA
Observación:	BALLEN, KM 4 1/2 VÍA E LOS MATERIALES DE OI EN CASO DE NO HACER FACTURA, ACTA DE EN DOCUMENTO PROPIO Q ELECTRÓNICA A LOS C karenalcivarrisco@gmail.co	BODEGA DEL HOSPITAL UBICADA EN LA AV. SIXTO DURAN BAHÍA TOSAGUA. ES INDISPENSABLE QUE PARA LA ENTREGA DE FICINA EL PROVEEDOR REMITA PREVIAMENTE A SU ENTREGA LO PERSONALMENTE LA INFORMACIÓN RELACIONADA A FREGA RECEPCIÓN, ESPECIFICACIONES Y/O CUALQUIER OTRO UE SE GENERE POR EL MATERIAL DE OFICINA DE MANERA ORREOS ELECTRÓNICOS: hospmhalcivar@gmail.com; om. FAVOR COMUNICARSE A LOS CONTACTOS: ING. KAREN 4302; ING. PAÚL BRAVO BARRETO: 0967463027, PARA COORDINAR ÓRDENES CON LA ADMINISTRADORA ING. KAREN ALCÍVAR

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad financiera que esté habilitada para recibir transferencias por parte del Estado.

APLICACIÓN DE MULTAS

Cuando el provecdor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa conforme lo establecido en el artículo 71 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y la normativa legal vigente. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso.

APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el proveedor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP y el respectivo pliego del procedimiento, los cuales forman parte integrante de la presente orden de compra.

La entidad contratante está obligada a ingresar toda la información referente a la entrega de los bienes y servicios en el portal. A las órdenes de compra se le aplicarán las mismas disposiciones de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, relacionado a contratos, en lo que fuese aplicable.



Nombre: zmandrade

LLOS DIEGO FERNAND



Funcionario Encargado del Proceso

> Nombre: DR. DIEGO ALVARADO CAMINO

Nombre: CARLOS AUGUSTO CEVALLOS VELEZ

Máxima Autoridad

DETA

DETALLE

Persona que autoriza

CPC	Descripción	Cant	V. unitario	Descuento	Sub. Total	Impuesto (%)	V. Total	Partida Presup.
36990001139	*RESALTADORES VARIOS COLORES MARCA: CARIOCA - ANCHO: 16 MM - COLOR: CELESTT, AMARILLO, FUCSIA, NARANIA. VERDE - DISEÑO: PUNTA BISELADA PARA TRAZOS DE 2MM A 5MM - FABRICANTE: PLASTIUNIVERSAL - LARGO: 12.9 CM - MATERIAL CUERPO: POLIPROPILENO - MATERIAL FELPA: POLIESTER - MODELO: RESALTADOR VARIOS COLORES - PESO: 15.2 GR - TAPA: PLÁSTICA DE POLIETILENO LINEAL BAJA DENSIDAD - UNIDAD: 1 UNIDAD - MATERIAL TAPA: POLIETILENO	232	0,4700	0,000,0	109,0400	12,0000	122,1248	9000000003530804131400100000000

Subtotal	109,0400
Impuesto al valor agregado (12%)	13,0848
Total	122,1248

Número de Items	232
Flete	0,0000
Total de la Orden	122,1248

			entra meneral de meneral de deservir de de

, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		ORDEN DE CO	OMPR	A PO	R CATÁLOGO E	LECTI	RÓNIC	O C	
Orden de compra:	CE-202400	002602066	Fech emisi		28-03-2024		na de otación:	02-04-	2024
Estado de la orden:	Revisada								****
			DAT	OS DE	L PROVEEDOR				
Nombre comercial:	COGECOMSA S. A.		Razón social:		COMPAÑIA GENERAL DE COMERCIO COGECOMSA S A.		RUC: 179073.		32657001
Nombre del representante legal:	LOZADA 1	LOPEZ GERMA	N BO	LIVAF					
Correo electrónico el representante legal:	ónico el cogecomes (loggecomes ec								
Teléfono:	099466945	1 0994669204 09	994669	451 0	23814360 0238143	61			
Tipo de cuenta:	rriente Nún	nero de 327571 nta:	6104	Entid	go de la ad 210 ciera:	358 Er	ombre d atidad nancier		BANCO DEL PICHINCHA
3200		DATOS	DE L	A EN	TIDAD CONTRA	TANTI	<u> </u>	THE PARTY OF THE P	
Entidad contratante:	HOSPITAL ALCIVAR	MIGUEL H.	RUC	:	1360007560001	Telét	fono:	052690	0009
Persona que autoriza:	DR. DIEGO CAMINO) ALVARADO	Carg	0:	GERENTE HOSPITALARIC SUBROGANTE	Corr elect	ceo rónico:	hospml	halcivar@gmail.com
Nombre funcionario encargado del proceso:	zmandrade				Correo maja		ajaneth15@hotmail.com		l.com
	Provincia:	MANABI		Cant	ón: SUCF	LE	Parro	quia:	LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ
Dirección de entrega:	MANABI / SUCH LEONIDAS PLA GUTIERREZ / K 4 Y MEDIO VIA CHONE DIAGON SN Y SN		AZA KM A	Núm	ero: S/N		Inters	ección:	TERMINAL TERRESTRE DR. ANSELMO VERA SALAVARRIA
	Edificio:	HOSPITAL		Depa	rtamento: DIRE	CCION	Teléfo	no:	052690009
Datos de entrega:	Horario de mercaderia	recepción de :	08h00	a 16h	30		-		

	Responsable de recepción de mercaderia:	ING. KAREN ALCÍVAR RISCO, ADMINISTRADORA DE ORDEN DE COMPRA E ING. PAÚL BRAVO BARRETO, RESPONSABLE DE UNIDAD DE BODEGA
Observación:	BALLEN, KM 4 1/2 VÍA B LOS MATERIALES DE OI EN CASO DE NO HACER FACTURA, ACTA DE EN' DOCUMENTO PROPIO Q ELECTRÓNICA A LOS CO karenalcivarrisco@gmail.co ALCÍVAR RISCO: 098281	BODEGA DEL HOSPITAL UBICADA EN LA AV. SIXTO DURAN BAHÍA TOSAGUA. ES INDISPENSABLE QUE PARA LA ENTREGA DE FICINA EL PROVEEDOR REMITA PREVIAMENTE A SU ENTREGA LO PERSONALMENTE LA INFORMACIÓN RELACIONADA A FREGA RECEPCIÓN, ESPECIFICACIONES Y/O CUALQUIER OTRO UE SE GENERE POR EL MATERIAL DE OFICINA DE MANERA ORREOS ELECTRÓNICOS: hospmhalcivar@gmail.com; om. FAVOR COMUNICARSE A LOS CONTACTOS: ING. KAREN 4302; ING. PAÚL BRAVO BARRETO: 0967463027, PARA COORDINAR ÓRDENES CON LA ADMINISTRADORA ING. KAREN ALCÍVAR

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad financiera que esté habilitada para recibir transferencias por parte del Estado.

APLICACIÓN DE MULTAS

Cuando el proveedor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa conforme lo establecido en el artículo 71 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y la normativa legal vigente. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso.

APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el proveedor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP y el respectivo pliego del procedimiento, los cuales forman parte integrante de la presente orden de compra.

La entidad contratante está obligada a ingresar toda la información referente a la entrega de los bienes y servicios en el portal. A las órdenes de compra se le aplicarán las mismas disposiciones de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, relacionado a contratos, en lo que fuese aplicable.



Funcionario Encargado del Proceso

Nombre: zmandrade



Persona que autoriza

Nombre: DR. DIEGO ALVARADO CAMINO E CARLOS AUGUSTO
CEVALIOS VELEZ

Máxima Autoridad

Nombre: CARLOS AUGUSTO CEVALLOS VELEZ

CPC	Descripción	Cant	V. unitario	Descuento	Sub. Total	Impuesto	V. Total	Partida Presup.
3692000127	*CINTA DE EMBALAJE TRANSPARENTE 2 PULGADAS X 40 YDAS MARCA: FENIX OFFICE SUPPLIES - COLOR: TRANSPARENTE - DIÁMETRO: MEDIDA 48 MM X 40 YD DIAMETRO 9.5 CM - ELONGACIÓN: MÉTODO DE PRUEBA ESTÁNDAR ACTIVO - ESPESOR DEL ADHESIVO: 15 MICRAS - ESPESOR TOTAL: 38 MICRAS - FABRICANTE: Cogecomsa S.A.	100	0,4000	0,000,0	40,0000	12,0000	44,8000	90000000353080413140010000000
	- MATERIAL ADHESIVO: EMULSIÓN ACRÍLICA A BASE DE AGUA DE PRESIÓN SENSIBLE: - MATERIAL RESPALDO: POLIPROPILENO BIORIENTADO - MODELO: CINTA DE EMBALAJE TRANSPARENTE 2º:X40 YD - PESO: 90 G - UNIDAD: I UNIDAD			700046				

Subtotal	40,0000
Impuesto al valor agregado (12%)	4,8000
Total	44,8000

Número de Items	100
Flete	0,0000
Total de la Orden	44,8000

	1
	<u>.</u>
	:
	H
	111111111111111111111111111111111111111
	-
	: :
	ļ
	## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ##
	:
	•
	:

-		ORDEN DE C	OMPR	A PO	R CATÁLOGO EL	ECTR	ÓNICO)	
Orden de compra:	CE-202400	02602065	Fech emisi		28-03-2024	Fech acept	a de tación:	02-04-	2024
Estado de la orden:	Revisada								
			DATO	OS DE	L PROVEEDOR				
Nombre comercial:	COGECOMSAS A 17		Razó		COMPAÑIA GENERAL DE COMERCIO COGECOMSA S. A.	RUC	RUC: 1790732657001		32657001
Nombre del representante legal:	LOZADA I	LOPEZ GERMA	N BO	LIVAF		•			
Correo electrónico el representante legal:	Correo electrónico el representante Correo electrónico electrónico de la cogecomsa@cogecomsa.ec de la								
Teléfono:	099466945	1 0994669204 0	994669	9451 0	23814360 02381436	1			
1 COLLEGE: 37./3/10104 EDDOSA /10338 EDDOSA						BANCO DEL PICHINCHA			
	·	DATOS	DEL	A EN	TIDAD CONTRAT	ANTE			
Entidad contratante:	HOSPITAL ALCIVAR	MIGUEL H.	RUC	: 1360007560001 Teléf			fono: 052690009		
Persona que autoriza:	DR. DIEGO CAMINO) ALVARADO	Cargo	O' HEINPILALARIEL		Corre electr	orreo ectrónico: hospmhalcivar@gmail.com		
Nombre funcionario encargado del proceso:	zmandrade				Correo electrónico:	majan	neth15@	hotmai	l.com
	Provincia:	MANABI		Cant	ón: SUCRE	3	Parroq	uia:	LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ
Dirección de entrega:	Calle:	MANABI / SUCRE / LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ / KM 4 Y MEDIO VIA CHONE DIAGONA SN Y SN		Número: S/N			Interse	cción:	TERMINAL TERRESTRE DR. ANSELMO VERA SALAVARRIA
	Edificio:	HOSPITAL		Depa	rtamento: DIREC	CION	Teléfon	10:	052690009
Datos de entrega:	Horario de mercaderia	recepción de :	08h00	a 16h	30				

	Responsable de recepción de mercaderia:	ING. KAREN ALCÍVAR RISCO, ADMINISTRADORA DE ORDEN DE COMPRA E ING. PAÚL BRAVO BARRETO, RESPONSABLE DE UNIDAD DE BODEGA
Observación:	BALLEN, KM 4 1/2 VÍA E LOS MATERIALES DE OI EN CASO DE NO HACER FACTURA, ACTA DE EN DOCUMENTO PROPIO Q ELECTRÓNICA A LOS Co karenalcivarrisco@gmail.co ALCÍVAR RISCO: 098281	BODEGA DEL HOSPITAL UBICADA EN LA AV. SIXTO DURAN BAHÍA TOSAGUA. ES INDISPENSABLE QUE PARA LA ENTREGA DE FICINA EL PROVEEDOR REMITA PREVIAMENTE A SU ENTREGA LO PERSONALMENTE LA INFORMACIÓN RELACIONADA A FREGA RECEPCIÓN, ESPECIFICACIONES Y/O CUALQUIER OTRO UE SE GENERE POR EL MATERIAL DE OFICINA DE MANERA ORREOS ELECTRÓNICOS: hospmhalcivar@gmail.com; om. FAVOR COMUNICARSE A LOS CONTACTOS: ING. KAREN 4302; ING. PAÚL BRAVO BARRETO: 0967463027, PARA COORDINAR ÓRDENES CON LA ADMINISTRADORA ING. KAREN ALCÍVAR

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad financiera que esté habilitada para recibir transferencias por parte del Estado.

APLICACIÓN DE MULTAS

Cuando el proveedor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa conforme lo establecido en el artículo 71 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y la normativa legal vigente. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso.

APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el proveedor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP y el respectivo pliego del procedimiento, los cuales forman parte integrante de la presente orden de compra.

La entidad contratante está obligada a ingresar toda la información referente a la entrega de los bienes y servicios en el portal. A las órdenes de compra se le aplicarán las mismas disposiciones de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, relacionado a contratos, en lo que fuese aplicable.



PARTIES FERNANDO AMINO CAMINO CAMINO CENTRO CENTRO CAMINO CENTRO CENTRO



Funcionario Encargado del Proceso

Persona que autoriza

Máxima Autoridad

Nombre: zmandrade

Nombre: DR. DIEGO ALVARADO CAMINO Nombre: CARLOS AUGUSTO CEVALLOS VELEZ

СРС	Descripción	Cant	V. unitario	Descuento	Sub. Total	Impuesto (%)	V. Total	Partida Presup.
3212920158	*NOTAS ADHESIVAS CUBO DE 5 COLORES 3X3" MARCA: FENIX OFFICE SUPPLIES - PESO: 160 G - UNIDAD: 1 CUBO 5 COLORES - ANCHO: 3 PULGADAS - CANTIDAD: CUBO DESDE 400 HOIAS - COLORES - FABRICANTE: JIANGYIN MERRY INTERNATIONAL TRADE COLUTD LARGO: 3 PULGADAS - MATERIAL: PAPEL - MATERIAL PAPEL - MATERIAL ADHESIVO: EMULSIÓN ACRÍLICA A BASE DE AGUA - MODELO: NOTAS ADHESIVAS CUBO DE 5 COLORES 3X3 PULGADAS - PRESENTACIÓN: 80 HOJAS POR COLOR, 5 COLORES POR PAQUETE	100	2,3000	0,000	230,0000	12,0000	257,6000	9000000003530804131400100000000

Subtotal	230,0000
Impuesto al valor agregado (12%)	27,6000
Total	257,6000

Número de Items	100
Fletc	0,0000
Total de la Orden	257,6000

	•			:
				-
				\$
				12 · mm mass 11
				and the second
·				
		•		
				i
				:
				:
				į
				1
				:

		ORDEN DE CO	MPR.	POF	R CATÁLOGO EI	ECTR	ÓNIC	<u> </u>	
Orden de compra:	CE-2024000	02602064	Fecha emisió		28-03-2024	Fecha acept	a de ación:	02-04-2	.024
Estado de la orden:	Revisada								
			DATO	S DE	L PROVEEDOR				
Nombre comercial:	COGECOMSA S. A.		Razón social	= "= COMERCIO		RUC	:	179073	2657001
Nombre del representante legal:	LOZADA L	OPEZ GERMA	N BOL	IVAR					
Correo electrónico el representante legal: cogecomsa@cogecomsa.ec				o ónico esa:	cogecomsa@coge	comsa.c	ec		
Teléfono:	0994669451	0994669204 0	994669	451 02	23814360 0238143	61			
Tipo de cuenta: Corriente Número de cuenta: 3275716			6104 Entidad 210358 E.			858 E n	Nombre de la BANCO DEL Entidad PICHINCHA Financiera:		
		DATOS	DE L	A ENT	TIDAD CONTRA	CANTE	1 7		
Entidad contratante:	HOSPITAL ALCIVAR	MIGUEL H.	RUC:		1360007560001	Teléf	ono:	052690	1009
Persona que autoriza:	DR. DIEGO CAMINO) ALVARADO	Cargo:		GERENTE HOSPITALARIO, SUBROGANTE		reo hospmhalcivar@gmail.con		nalcivar@gmail.com
Nombre funcionario encargado del proceso:	zmandrade				Correo electrónico:	maja	neth I 5(@hotmai	l.com
	Provincia: MANABI			Cantón: SUCR		Æ	E Parro		LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ
Dirección de entrega:	MANABI / SUCRE / LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ / KM 4 Y MEDIO VIA CHONE DIAGONA SN Y SN		Número: S/N			Inter	sección:	TERMINAL TERRESTRE DR. ANSELMO VERA SALAVARRIA	
	Edificio:	HOSPITAL		Departamento: DIRECCION			Teléf	ono:	052690009
Datos de entrega:	Horario de mercaderia	recepción de n:	08h00	·					

	Responsable de recepción de mercaderia:	ING. KAREN ALCÍVAR RISCO, ADMINISTRADORA DE ORDEN DE COMPRA E ING. PAÚL BRAVO BARRETO, RESPONSABLE DE UNIDAD DE BODEGA
Observación:	BALLEN, KM 4 1/2 VÍA B LOS MATERIALES DE OF EN CASO DE NO HACER FACTURA, ACTA DE ENT DOCUMENTO PROPIO Q ELECTRÓNICA A LOS CO karenalcivarrisco@gmail.co ALCÍVAR RISCO: 0982814	BODEGA DEL HOSPITAL UBICADA EN LA AV. SIXTO DURAN AHÍA TOSAGUA. ES INDISPENSABLE QUE PARA LA ENTREGA DE FICINA EL PROVEEDOR REMITA PREVIAMENTE A SU ENTREGA LO PERSONALMENTE LA INFORMACIÓN RELACIONADA A FREGA RECEPCIÓN, ESPECIFICACIONES Y/O CUALQUIER OTRO UE SE GENERE POR EL MATERIAL DE OFICINA DE MANERA ORREOS ELECTRÓNICOS: hospmhalcivar@gmail.com; em. FAVOR COMUNICARSE A LOS CONTACTOS: ING. KAREN 4302; ING. PAÚL BRAVO BARRETO: 0967463027, PARA COORDINAR ÓRDENES CON LA ADMINISTRADORA ING. KAREN ALCÍVAR

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad financiera que esté habilitada para recibir transferencias por parte del Estado.

APLICACIÓN DE MULTAS

Cuando el proveedor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa conforme lo establecido en el artículo 71 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y la normativa legal vigente. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso.

APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el proveedor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP y el respectivo pliego del procedimiento, los cuales forman parte integrante de la presente orden de compra.

La entidad contratante está obligada a ingresar toda la información referente a la entrega de los bienes y servicios en el portal. A las órdenes de compra se le aplicarán las mismas disposiciones de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, relacionado a contratos, en lo que fuese aplicable.



Nombre: zmandrade



Funcionario Encargado del Proceso

> Nombre: DR. DIEGO ALVARADO CAMINO

Nombre: CARLOS AUGUSTO CEVALLOS VELEZ

Máxima Autoridad

DETALLE

Persona que autoriza

CPC	Descripción	Cant	V. unitario	Descuento	Sub. Total	Impuesto (%)	V. Total	Partida Presup.
3699000157	*CARPETA FOLDER DE CARTULINA KRAFT (VINCHA INCLUIDA) MARCA: FENIX OFFICE SUPPLIES - ALTO: 33.5 CM - GRAMAJE: 200 G/M2 - MODELO: FOLDER DE CARTULINA KRAFT VINCHA METÁLICA - ADICIONAL: PESTAÑA - FABRICANTE: Cogecomsa S.A ANCHO: 23.6 CM - COLOR: CAFE KRAFT - INCLUYE: VINCHA METÁLICA - MATERIAL: CARTULINA KRAFT - PESO: 32 G - UNIDAD: I UNIDAD	200	0,1200	0,000,0	24,0000	12,0000	26,8800	900000003530804131400100000000

Subtotal	24,0000
Impuesto al valor agregado (12%)	2,8800
Total	26,8800

Número de Items	200
Flete	0,0000
Total de la Orden	26,8800

		,	:

Orden de compra:	CE-2024000	RDEN DE CC 2602063	Fecha emisión	de	28-03-2024	J	Fecha acepta	de	02-04-20)24
Estado de la orden:	Revisada		.,,,	A 7-77						
			DATOS	S DEI	L PROVEEDO	OR				
Nombre comercial:	COGECOMSA S. A.		Razón social:		COMPAÑIA GENERAL D COMERCIO COGECOMS A.	1	RUC:		1790732	2657001
Nombre del representante legal:	LOZADA LO	OPEZ GERMA	n Boli	IVAR						
Correo electrónico el representante legal:	5)cogecomsa.ec	Corrected de la empre	nico sa:	cogecomsa@o			;		
Teléfono:	0994669451	0994669204 0	9946694	51 02	23814360 0238	314361				
Tipo de cuenta: Número de cuenta: 3275716104			16104 I	04 Entidad 210358 E			8 Ent	Nombre de la BANCO DEL Entidad PICHINCHA Financiera:		
<u></u>		DATOS	DE LA	ENT	TIDAD CONT	RATA	NTE			AATO AATO
Entidad contratante:	HOSPITAL MIGUEL H. ALCIVAR RUC			1360007560001 Teléfo			Teléfo	ono: 052690009		
Persona que autoriza:	DR. DIEGO ALVARADO CAMINO		Cargo:		TITOCOTTAL ADIO I		Corre	eo hospmhalcivar@gmail.com rónico:		
Nombre funcionario encargado del proceso:	uncionario zmandrade ncargado			Correo maj			majan	janeth15@hotmail.com		
	Provincia:	MANABI	3	Can	tón: S	UCRE	,	Parr	oquia:	LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ
Dirección de entrega:	MANABI / SUCRE / LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ / KM 4 Y MEDIO VIA CHONE DIAGONA SN Y SN		Número: S/N		Intersecci		-sección:	TERMINAL TERRESTRE DR. ANSELMO VERA SALAVARRIA		
	Edificio: HOSPITAL			Departamento: DIRECCION			Telé	fono:	052690009	
Datos de entrega:		recepción de	08h00							

	Responsable de recepción de mercaderia:	ING. KAREN ALCÍVAR RISCO, ADMINISTRADORA DE ORDEN DE COMPRA E ING. PAÚL BRAVO BARRETO, RESPONSABLE DE UNIDAD DE BODEGA
Observación:	BALLEN, KM 4 1/2 VÍA B LOS MATERIALES DE OI EN CASO DE NO HACER FACTURA, ACTA DE EN DOCUMENTO PROPIO Q ELECTRÓNICA A LOS CO karenalcivarrisco@gmail.co ALCÍVAR RISCO: 0982814	BODEGA DEL HOSPITAL UBICADA EN LA AV. SIXTO DURAN BAHÍA TOSAGUA. ES INDISPENSABLE QUE PARA LA ENTREGA DE FICINA EL PROVEEDOR REMITA PREVIAMENTE A SU ENTREGA LO PERSONALMENTE LA INFORMACIÓN RELACIONADA A TREGA RECEPCIÓN, ESPECIFICACIONES Y/O CUALQUIER OTRO UE SE GENERE POR EL MATERIAL DE OFICINA DE MANERA ORREOS ELECTRÓNICOS: hospmhalcivar@gmail.com; om. FAVOR COMUNICARSE A LOS CONTACTOS: ING. KAREN 4302; ING. PAÚL BRAVO BARRETO: 0967463027, PARA COORDINAR ÓRDENES CON LA ADMINISTRADORA ING. KAREN ALCÍVAR

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad financiera que esté habilitada para recibir transferencias por parte del Estado.

APLICACIÓN DE MULTAS

Cuando el proveedor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa conforme lo establecido en el artículo 71 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y la normativa legal vigente. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso.

APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el proveedor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP y el respectivo pliego del procedimiento, los cuales forman parte integrante de la presente orden de compra.

La entidad contratante está obligada a ingresar toda la información referente a la entrega de los bienes y servicios en el portal. A las órdenes de compra se le aplicarán las mismas disposiciones de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, relacionado a contratos, en lo que fuese aplicable.



MARIA JANETH SALAZAR CEVALLOS DIRECT PERMANDO ALVARADO CAMINO

CEVALLOS AUGUSTO

Funcionario Encargado del Proceso

Persona que autoriza

Máxima Autoridad

Nombre: CARLOS AUGUSTO

Nombre: zmandrade

Nombre: DR. DIEGO ALVARADO CAMINO

CEVALLOS VELEZ

CPC	Descripción	Cant	V. unitario	Descuento	Sub. Total	Impuesto (%)	V. Total	Partida Presup.
36990001130	*TIJERA GRANDE DE 8 PULG. MARCA: FENIX OFFICE SUPPLIES - MATERIAL HOJAS: ACERO INOXIDABLE - MATERIAL MANGO: POLIPROPILENO - PESO: 60 G - TAMAÑO: 8 PULGADAS - COLOR: VARIOS COLORES - FABRICANTE: YANGJIANG BONLY INDUSTRIES LITD - MODELO: TIJERA GRANDE DE 8" - UNIDAD: 1 UNIDAD	24	0,9500	0,0000	22,8000	12,0000	25,5360	900000003530804131400100000000

Subtotal	22,8000
Impuesto al valor agregado (12%)	2,7360
Total	25,5360

Número de Items	24
Flete	0,0000
Total de la Orden	25,5360

		* ****
		:

	(ORDEN DE CO)MPR	A POF	R CATÁLO	GO ELJ	ECTR	ÓNIC	0	
Orden de compra:	CE-2024000	02602062	Fecha emisic		28-03-2024		Fecha acepta		02-04-2	024
Estado de la orden:	Revisada									
	****		DATO	S DE	L PROVEE	DOR				
Nombre comercial:	COGECOM	ISA S. A.	Razói social		COMPAÑI GENERAL COMERCI COGECON A.	DE O	RUC:		179073	2657001
Nombre del representante legal:	LOZADA I	LOPEZ GERMA	N BOI	LIVAR						
Correo electrónico el representante legal:		@cogecomsa.ec	Corre electr de la empre	ónico esa:	cogecomsa			c		
Teléfono:	099466945	1 0994669204 0	994669	451 02	23814360 02	381436	1			
Tipo de cuenta:	orriente Núm	nero de ata:	6104	Códig Entid: Finan		21035	58 En 1	mbre o tidad ancier		BANCO DEL PICHINCHA
		DATOS	DE L	A ENT	TIDAD COI	NTRAT.	ANTE	LASHIIT		
Entidad contratante:	HOSPITAL ALCIVAR	MIGUEL H.	RUC:	;	136000756	0001	Teléfo	no:	052690	009
Persona que autoriza:	DR. DIEGO CAMINO) ALVARADO	Cargo				Correo hospmhalcivar@gmail.com			
Nombre funcionario encargado del proceso:	zmandrade				Correo electrónico):	majan	neth15(@hotmail	l.com
	Provincia:	MANABI		Cant	ón:	SUCRE	3	Parre	oquia:	LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ
Dirección de entrega:	Calle:	MANABI / SU LEONIDAS P GUTIERREZ / 4 Y MEDIO V CHONE DIAC SN Y SN	LAZA KM IA	Núm	ero:	S/N		Inter	sección:	TERMINAL TERRESTRE DR. ANSELMO VERA SALAVARRIA
	Edificio:	HOSPITAL		Depa	rtamento:	DIREC	CION	Teléf	ono:	052690009
Datos de entrega:	Horario de mercaderia	recepción de a:	08h00) a 16h	.30					

	Responsable de recepción de mercaderia:	ING. KAREN ALCÍVAR RISCO, ADMINISTRADORA DE ORDEN DE COMPRA E ING. PAÚL BRAVO BARRETO, RESPONSABLE DE UNIDAD DE BODEGA
Observación:	BALLEN, KM 4 1/2 VÍA B LOS MATERIALES DE OF EN CASO DE NO HACER FACTURA, ACTA DE ENT DOCUMENTO PROPIO Q ELECTRÓNICA A LOS CO karenalcivarrisco@gmail.co ALCÍVAR RISCO: 0982814	BODEGA DEL HOSPITAL UBICADA EN LA AV. SIXTO DURAN AHÍA TOSAGUA. ES INDISPENSABLE QUE PARA LA ENTREGA DE FICINA EL PROVEEDOR REMITA PREVIAMENTE A SU ENTREGA LO PERSONALMENTE LA INFORMACIÓN RELACIONADA A FREGA RECEPCIÓN, ESPECIFICACIONES Y/O CUALQUIER OTRO UE SE GENERE POR EL MATERIAL DE OFICINA DE MANERA ORREOS ELECTRÓNICOS: hospmhalcivar@gmail.com; mm. FAVOR COMUNICARSE A LOS CONTACTOS: ING. KAREN 4302; ING. PAÚL BRAVO BARRETO: 0967463027, PARA COORDINAR ÓRDENES CON LA ADMINISTRADORA ING. KAREN ALCÍVAR

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad financiera que esté habilitada para recibir transferencias por parte del Estado.

APLICACIÓN DE MULTAS

Cuando el proveedor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa conforme lo establecido en el artículo 71 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y la normativa legal vigente. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso.

APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el proveedor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP y el respectivo pliego del procedimiento, los cuales forman parte integrante de la presente orden de compra.

La entidad contratante está obligada a ingresar toda la información referente a la entrega de los bienes y servicios en el portal. A las órdenes de compra se le aplicarán las mismas disposiciones de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, relacionado a contratos, en lo que fuese aplicable.



Funcionario Encargado del Proceso

Nombre: zmandrade



Persona que autoriza

Nombre: DR. DIEGO ALVARADO CAMINO CARLOS AUGUSTO
CARLOS VELEZ

Máxima Autoridad

Nombre: CARLOS AUGUSTO CEVALLOS VELEZ

CPC	Descripción	Cant	V. unitario	Descuento	Sub. Total	Impuesto (%)	V. Total	Partida Presup.
429950018	*CLIPS MARIPOSA CAJA 25 UNIDADES MARCA: FENIX OFFICE SUPPLIES - ANCHO DE CLIP: 40 MM - FABRICANTE: FRAMECO S.A - COLOR: PLATA - LARGO DE CLIP: 30 MM - MATERIAL: CUERPO DE ACERO NIQUELADO - MODELO: CLIP MARIPOSA CAJA DE 25 UNIDADES - PESO: 70 G - UNIDAD: I CAJA DE 25 UNIDADES	50	0.5400	0.000,	27,0000	12,0000	30,2400	900000003530804131400100000000

Subtotal	27,0000
Impuesto al valor agregado (12%)	3,2400
Total	30,2400

Número de Items	50
Flete	0,0000
Total de la Orden	30,2400

Fecha de Impresión: martes, 2 de abril de 2024, 14:37:26

		:

		bury track and a

	(ORDEN DE CO	MPR4	POF	R CATÁLO	GO ELI	ECTRÓ	NICC)	
Orden de compra:	CE-2024000	02602061	Fecha emisió		28-03-2024		Fecha acepta		02-04-2	024
Estado de la orden:	Revisada									
		•	DATO	S DE	L PROVEE	DOR				
Nombre comercial:	COGECOM	SA S. A.	Razón social:		COMPAÑI GENERAL COMERCI COGECON A.	DE O	RUC:		179073	2657001
Nombre del representante legal:	LOZADA L	OPEZ GERMA	N BOL	IVAR						
Correo electrónico el representante legal:		@cogecomsa.ec	Corre electro de la empre	ónico esa:	cogecomsa			2		
Teléfono:	0994669451	0994669204 09	994669	451 02	23814360 02	381436	1			
Tipo de cuenta:	orriente Núm	nero de ta: 327571	6104	Entid	o de la ad ciera:	21035	58 Ent	nbre d idad ancier		BANCO DEL PICHINCHA
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	DATOS	DE L	A ENT	FIDAD CO	NTRAT	ANTE			
Entidad contratante:	HOSPITAL ALCIVAR	MIGUEL H.	RUC:		136000756	0001	Teléfo	no:	052690	009
Persona que autoriza:	DR. DIEGO CAMINO) ALVARADO	Cargo):				Correo hospmhalcivar@gma		nalcivar@gmail.com
Nombre funcionario encargado del proceso:	zmandrade				Correo electrónico):	majan	eth15@)hotmail	com
	Provincia:	MANABI		Cant	tón:	SUCRE	5	Parro	quia:	LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ
Dirección de entrega:	Calle:	MANABI / SUCRE / LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ / KM 4 Y MEDIO VIA CHONE DIAGONA SN Y SN		Núm	Número: S/N		Intersección:		sección:	TERMINAL TERRESTRE DR. ANSELMO VERA SALAVARRIA
	Edificio:	HOSPITAL		Depa	artamento:	DIREC	CION	Teléfo	ono:	052690009
Datos de entrega:	Horario de mercaderia	recepción de a:	08h00	a 161	130					

	Responsable de recepción de mercaderia:	ING. KAREN ALCÍVAR RISCO, ADMINISTRADORA DE ORDEN DE COMPRA E ING. PAÚL BRAVO BARRETO, RESPONSABLE DE UNIDAD DE BODEGA
Observación:	BALLEN, KM 4 1/2 VÍA B LOS MATERIALES DE OI EN CASO DE NO HACER FACTURA, ACTA DE EN DOCUMENTO PROPIO Q ELECTRÓNICA A LOS CO karenalcivarrisco@gmail.co ALCÍVAR RISCO: 0982814	BODEGA DEL HOSPITAL UBICADA EN LA AV. SIXTO DURAN AHÍA TOSAGUA. ES INDISPENSABLE QUE PARA LA ENTREGA DE FICINA EL PROVEEDOR REMITA PREVIAMENTE A SU ENTREGA LO PERSONALMENTE LA INFORMACIÓN RELACIONADA A TREGA RECEPCIÓN, ESPECIFICACIONES Y/O CUALQUIER OTRO UE SE GENERE POR EL MATERIAL DE OFICINA DE MANERA D'RREOS ELECTRÓNICOS: hospmhalcivar@gmail.com; m. FAVOR COMUNICARSE A LOS CONTACTOS: ING. KAREN 4302; ING. PAÚL BRAVO BARRETO: 0967463027, PARA COORDINAR ÓRDENES CON LA ADMINISTRADORA ING. KAREN ALCÍVAR

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad financiera que esté habilitada para recibir transferencias por parte del Estado.

APLICACIÓN DE MULTAS

Cuando el proveedor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa conforme lo establecido en el artículo 71 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y la normativa legal vigente. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso.

APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el proveedor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP y el respectivo pliego del procedimiento, los cuales forman parte integrante de la presente orden de compra.

La entidad contratante está obligada a ingresar toda la información referente a la entrega de los bienes y servicios en el portal. A las órdenes de compra se le aplicarán las mismas disposiciones de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, relacionado a contratos, en lo que fuese aplicable.



Funcionario Encargado del Proceso

Nombre: zmandrade



Persona que autoriza

Nombre: DR. DIEGO ALVARADO CAMINO CAPLOS AUGU

Máxima Autoridad

Nombre: CARLOS AUGUSTO CEVALLOS VELEZ

CPC	Descripción	Cant	V. unitario	Descuento	Sub. Total	Impuesto (%)	V. Total	Partida Presup.
3212920135	*ARCHIVADORES TAMAÑO OFICIO LOMO 8 CMS MARCA: FENIX OFFICE SUPPLIES - ANCHO: 27.5 CM - CALIBRE DEL CARTÓN: 1.75 MM - FABRICANTE: Cogecomsa S.A MATERIAL FONDO EXTERIOR: PAPEL DE 115 G - MATERIAL FONDO INTERIOR: PAPEL DE 115 G - MECANISMO Y PRESOR: METÁLICO RESISTENTE A LA CORROSION - UNIDAD: I UNIDAD - MODELO: TAMAÑO OFICIO, LOMO 8 CMS CON RADO - COLOR: NEGRO - DIMENSIÓN DEL LOMO: 8 CM - LARGO: 33.5 CM - MATERIAL: CARTÓN - PESO: 385 G	70	1,3500	0,000,	94,5000	12.0000	105,8400	9000000003530804131400100000000

Subtotal	94,5000
Impuesto al valor agregado (12%)	11,3400
Total	105,8400

Número de Items	70
Flete	0,0000
Total de la Orden	105,8400

Fecha de Impresión: martes, 2 de abril de 2024, 14:36:01

		L
		:

	ORDEN DE			R CATÁLOGO EL	ECTRÓNIC	O	
Orden de compra:	CE-20240002602060	Fech emis		28-03-2024	Fecha de aceptación:	02-04-	-2024
Estado de la orden:	Revisada			110° di 10°	-		
		DAT	OS DE	EL PROVEEDOR			
Nombre comercial:	COGECOMSA S. A.	Razó socia		COMPAÑIA GENERAL DE COMERCIO COGECOMSA S. A.	RUC:	17907	32657001
Nombre del representante legal:	LOZADA LOPEZ GERM	IAN BO	LIVAF	3			
Correo electrónico el representante legal:	cogecomsa@cogecomsa.e	Corr electi de la empr	rónico	cogecomsa@cogec	omsa.ec		
Teléfono:	0994669451 0994669204	0994669	9451 0:	23814360 02381436	1		
Tipo de cuenta:	orriente Número de cuenta: 3275	716104	Entid	go de la lad 21035 aciera:	Nombre of Entidad Financier		BANCO DEL PICHINCHA
Name of the last o	DATO	S DE L	A EN	TIDAD CONTRAT	ANTE		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Entidad contratante:	HOSPITAL MIGUEL H. ALCIVAR	RUC	:	1360007560001	Teléfono:	05269	0009
Persona que autoriza:	DR. DIEGO ALVARADO CAMINO		o:	GERENTE HOSPITALARIO, SUBROGANTE Correlect		eo hospmhalcivar@gmail.con rónico:	
Nombre funcionario encargado del proceso:	zmandrade	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Correo electrónico:	majaneth15@	thotmai	il.com
	Provincia: MANABI		Cant	tón: SUCRE	Parro	quia:	LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ
Dirección de entrega:	Calle: LEONIDAS GUTIERREZ	MANABI / SUCRE / LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ / KM 4 Y MEDIO VIA CHONE DIAGONA		Número: S/N		ección:	TERMINAL TERRESTRE DR. ANSELMO VERA SALAVARRIA
	Edificio: HOSPITAL		Depa	urtamento: DIREC	CION Teléfo	no:	052690009
Datos de entrega:	Horario de recepción de mercaderia:	08h00) a 16h	30	nava a la		

	Responsable de recepción de mercaderia:	ING. KAREN ALCÍVAR RISCO, ADMINISTRADORA DE ORDEN DE COMPRA E ING. PAÚL BRAVO BARRETO, RESPONSABLE DE UNIDAD DE BODEGA
Observación:	BALLEN, KM 4 1/2 VÍA B LOS MATERIALES DE OI EN CASO DE NO HACER FACTURA, ACTA DE EN DOCUMENTO PROPIO Q ELECTRÓNICA A LOS Co karenalcivarrisco@gmail.co ALCÍVAR RISCO: 098281	BODEGA DEL HOSPITAL UBICADA EN LA AV. SIXTO DURAN BAHÍA TOSAGUA. ES INDISPENSABLE QUE PARA LA ENTREGA DE FICINA EL PROVEEDOR REMITA PREVIAMENTE A SU ENTREGA LO PERSONALMENTE LA INFORMACIÓN RELACIONADA A FREGA RECEPCIÓN, ESPECIFICACIONES Y/O CUALQUIER OTRO DUE SE GENERE POR EL MATERIAL DE OFICINA DE MANERA ORREOS ELECTRÓNICOS: hospmhalcivar@gmail.com; om. FAVOR COMUNICARSE A LOS CONTACTOS: ING. KAREN 4302; ING. PAÚL BRAVO BARRETO: 0967463027, PARA COORDINAR ÓRDENES CON LA ADMINISTRADORA ING. KAREN ALCÍVAR

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad financiera que esté habilitada para recibir transferencias por parte del Estado.

APLICACIÓN DE MULTAS

Cuando el proveedor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa conforme lo establecido en el artículo 71 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y la normativa legal vigente. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso.

APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el proveedor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP y el respectivo pliego del procedimiento, los cuales forman parte integrante de la presente orden de compra.

La entidad contratante está obligada a ingresar toda la información referente a la entrega de los bienes y servicios en el portal. A las órdenes de compra se le aplicarán las mismas disposiciones de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, relacionado a contratos, en lo que fuese aplicable.



Funcionario Encargado del Proceso

Nombre: zmandrade



Persona que autoriza

Nombre: DR. DIEGO ALVARADO CAMINO ENTERNACIONAL CARLOS AUGUSTO CEVALLOS VELEZ

Máxima Autoridad

Nombre: CARLOS AUGUSTO CEVALLOS VELEZ

NEGRO PUNTA GRUESA MARCA: CARIOCA - LARGO: 129 MM - MATERIA TAPA: POLIETILENO - PESO ANILLO METÁLICO: 15.2 G - CANTIDAD DE TINTA: 4 G - COLOR DE LA TINTA: NEGRO	СРС	Descripción	Cant	V. unitario	Descuento	Sub. Total	Impuesto (%)	V. Total	Partida Presup.
POLIPROPILENO - MATERIAL PUNTA: POLIESTER EN FIBRA - MODELO: MARCADOR PERMANENTE NEGRO PUNTA GRUESA - UNIDAD: I UNIDAD - FABRICANTE: PLASTIUNIVERSAL - COLOR DEL CUERPO: NEGRO - DIÁMETRO DEL CUERPO: 16 MM	36990001100	NEGRO PUNTA GRUESA MARCA: CARIOCA - LARGO: 129 MM - MATERIAL TAPA: POLIETILENO - PESO ANILLO METÁLICO: 15.2 G - CANTIDAD DE TINTA: 4 G - COLOR DE LA TINTA: NEGRO - MATERIAL CUERPO Y TAPÓN: POLIPROPILENO - MATERIAL PUNTA: POLIESTER EN FIBRA - MODELO: MARCADOR PERMANENTE NEGRO PUNTA GRUESA - UNIDAD: I UNIDAD - FABRICANTE: PLASTIUNIVERSAL - COLOR DEL CUERPO: NEGRO	120	-	0,0000			<u>1</u>	900000003530804131400100000000

Subtotal	53,4000
Impuesto al valor agregado (12%)	6,4080
Total	59,8080

Número de Items	120
Flete	0,0000
Total de la Orden	59,8080

Fecha de Impresión: martes, 2 de abril de 2024, 14:35:42

		man, 11111 i i i i i mananimi i i i i i i i i mananimi i
		I Managara a marka a sa sa sa sa managara managara sa

Orden de		ONDEN DE C			OR CATÁLOGO EL	T		
compra:	CE-20240	002602059	emis	iá de	28-03-2024	Fecha de aceptación:	02-04	-2024
Estado de la orden:	Revisada							
			DAT	OS D	EL PROVEEDOR			
Nombre comercial:	COGECO.	MSA S. A.	Razo		COMPAÑIA GENERAL DE COMERCIO COGECOMSA S. A.	RUC:	17907	32657001
Nombre del representante legal:	e LOZADA	LOPEZ GERMA	AN BO	LIVA)	R			
Correo electrónico el representante legal:	cogecomsa	@cogecomsa.ec	Corr electi de la empi	rónico	cogecomsa@cogec	omsa.ec		
Teléfono:	099466945	1 0994669204 0	994669	94510	23814360 02381436	1		
Tipo de cuenta:	orriente Núi	nero de ata:	16104	Entid	go de la lad 21035 nciera:	Nombre de Entidad Financiera:		BANCO DEL PICHINCHA
		DATOS	DE L	A EN	TIDAD CONTRATA	ANTE		
Entidad contratante:	HOSPITAI ALCIVAR	MIGUEL H.	RUC	:	1360007560001	Teléfono: (052690	0009
Persona que autoriza:	DR. DIEGO CAMINO	O ALVARADO	Carg	o:	GERENTE HOSPITALARIO, SUBROGANTE	Correo electrónico:	hogana holonzon(a) com o ll	
Nombre funcionario encargado del proceso:	zmandrade				Correo electrónico:	majaneth15@l	otmai	l.com
	Provincia:	Provincia: MANABI MANABI / SUCRE / LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ / KM 4 Y MEDIO VIA CHONE DIAGONA SN Y SN		Cantón: SUCRE Número: S/N		Parroqu	ıia:	LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ
Dirección de entrega:	Calle:					Intersec	Intersección: TERMINAL TERRESTE ANSELMO SALAVARI	
	Edificio:	HOSPITAL		Depa	rtamento: DIRECC	CION Teléfono):	052690009
	Zuillelo.	1100111712		_ · I- · ·				

	Responsable de recepción de mercaderia:	UNIDAD DE BODEGA
Observación:	BALLEN, KM 4 1/2 VÍA E LOS MATERIALES DE OI EN CASO DE NO HACER FACTURA, ACTA DE EN' DOCUMENTO PROPIO Q ELECTRÓNICA A LOS C karenalcivarrisco@gmail.cc	BODEGA DEL HOSPITAL UBICADA EN LA AV. SIXTO DURAN BAHÍA TOSAGUA. ES INDISPENSABLE QUE PARA LA ENTREGA DE FICINA EL PROVEEDOR REMITA PREVIAMENTE A SU ENTREGA LO PERSONALMENTE LA INFORMACIÓN RELACIONADA A TREGA RECEPCIÓN, ESPECIFICACIONES Y/O CUALQUIER OTRO DUE SE GENERE POR EL MATERIAL DE OFICINA DE MANERA ORREOS ELECTRÓNICOS: hospmhalcivar@gmail.com; om. FAVOR COMUNICARSE A LOS CONTACTOS: ING. KAREN 4302; ING. PAÚL BRAVO BARRETO: 0967463027, PARA COORDINAR ORDENES CON LA ADMINISTRADORA ING. KAREN ALCÍVAR

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad financiera que esté habilitada para recibir transferencias por parte del Estado.

APLICACIÓN DE MULTAS

Cuando el proveedor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa conforme lo establecido en el artículo 71 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y la normativa legal vigente. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso.

APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el proveedor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP y el respectivo pliego del procedimiento, los cuales forman parte integrante de la presente orden de compra.

La entidad contratante está obligada a ingresar toda la información referente a la entrega de los bienes y servicios en el portal. A las órdenes de compra se le aplicarán las mismas disposiciones de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, relacionado a contratos, en lo que fuese aplicable.



Funcionario Encargado del Proceso

Nombre: zmandrade



Persona que autoriza

Nombre: DR. DIEGO ALVARADO CAMINO CEVALLOS AUGUSTO

Máxima Autoridad

Nombre: CARLOS AUGUSTO CEVALLOS VELEZ

CPC	Descripción	Cant	V. unitario	Descuento	Sub. Total	Impuesto (%)	V. Total	Partida Presup.
36990001105	*MASKING DE 2 PULG. X 40 YARDAS MULTIUSO MARCA: FENIX OFFICE SUPPLIES - ADHESIÓN AL ACERO: 400 G/CM - ANCHO: 2 PULGADAS - COLOR: CREMA - EXTENSIÓN: 40 YARDAS - FABRICANTE: COGECOMAS S.A MATERIAL ADHESIVO: HULE NATURAL - RESINA - MATERIAL SUSTRATO: PAPEL CREPÉ - PEGAJOSIDAD: 5 - PESO: 146 G - UNIDAD: 1 UNIDAD - MODELO: MASKING DE 2" X 40 YARDAS MULTIUSO	100	1,3000	0.0000	130,0000	12,0000	145.6000	9000000003530804131400100000000

Subtotal	130,0000
Impuesto al valor agregado (12%)	15,6000
Total	145,6000

Número de Items	100
Flete	0,0000
Total de la Orden	145,6000

Fecha de Impresión: martes, 2 de abril de 2024, 14:35:27

			ý	
			(
		•		
				:
				i

		ORDEN DE C	OMPR	A PO	R CATÁLOGO EL	ECTRÓ	NICO	
Orden de compra:	CE-202400	002602058	Fech:		28-03-2024	Fecha acepta	0.2-0.2	1-2024
Estado de la orden:	Revisada	9						
	1		DATO	OS DE	L PROVEEDOR			
Nombre comercial:	COGECON	ЛSA S. A.	Razó social		COMPAÑIA GENERAL DE COMERCIO COGECOMSA S. A.	RUC:	1790	73 2 6 5 7 0 0 1
Nombre del representante legal:	LOZADA 1	LOPEZ GERMA	N BOI	LIVAF	3			
Correo electrónico el representante legal:	cogecomsa	@cogecomsa.ec	Corre electr de la empr	ónico	cogecomsa@cogec	omsa.ec		
Teléfono:	099466945	1 0994669204 0	994669	451 0	23814360 02381436	1		
Tipo de cuenta: Corriente Corriente Counta: Corriente Counta: Codigo de la Entidad Entidad Financiera: Codigo de la Entidad Financiera: Combre de la Entidad Financiera: BANCO DEL PICHINCHA								
		DATOS	DE L	A EN	TIDAD CONTRAT	ANTE		T
Entidad contratante:	HOSPITAL ALCIVAR	MIGUEL H.	RUC:	1360007560001 Teléfono			10: 05269	90009
Persona que autoriza:	DR. DIEGO CAMINO) ALVARADO	Cargo	o :	GERENTE HOSPITALARIO, SUBROGANTE	Correo electró	hasnr	nhalcivar@gmail.com
Nombre funcionario encargado del proceso:	zmandrade				Correo electrónico:	majane	th 15@hotma	uil.com
	Provincia:	MANABI		Cant	ón: SUCRE	3 1	Parroquia:	LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ
Dirección de entrega:	Calle:	MANABI / SUCRE / LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ / KM 4 Y MEDIO VIA CHONE DIAGONA SN Y SN		Número: S/N		I	íntersección	TERMINAL TERRESTRE DR. ANSELMO VERA SALAVARRIA
	Edificio:	HOSPITAL		Depa	rtamento: DIREC	CION 1	Teléfono:	052690009
Datos de entrega:	Horario de mercaderia	recepción de :	08h00	a 16h	30		_	

	Responsable de recepción de mercaderia:	ING. KAREN ALCÍVAR RISCO, ADMINISTRADOR A DE ORDEN DE COMPRA E ING. PAÚL BRAVO BARRETO, RESPONSABLE DE UNIDAD DE BODEGA
Observación:	BALLEN, KM 4 1/2 VÍA B LOS MATERIALES DE OI EN CASO DE NO HACER FACTURA, ACTA DE EN DOCUMENTO PROPIO Q ELECTRÓNICA A LOS CO karenalcivarrisco@gmail.co ALCÍVAR RISCO: 098281	BODEGA DEL HOSPITAL UBICADA EN LA AV. SIXTO DURAN AHÍA TOSAGUA. ES INDISPENSABLE QUE PARA LA ENTREGA DE FICINA EL PROVEEDOR REMITA PREVIAMENTE A SU ENTREGA LO PERSONALMENTE LA INFORMACIÓN RELACIONADA A IREGA RECEPCIÓN, ESPECIFICACIONES Y/O CUALQUIER OTRO UE SE GENERE POR EL MATERIAL DE OFICINA DE MANERA ORREOS ELECTRÓNICOS: hospmhalcivar@gmail.com; om. FAVOR COMUNICARSE A LOS CONTACTOS: ING. KAREN 4302; ING. PAÚL BRAVO BARRETO: 0967463027, PARA COORDINAR ÓRDENES CON LA ADMINISTRADORA ING. KAREN ALCÍVAR

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad financiera que esté habilitada para recibir transferencias por parte del Estado.

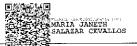
APLICACIÓN DE MULTAS

Cuando el proveedor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa conforme lo establecido en el artículo 71 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y la normativa legal vigente. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso.

APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el proveedor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP y el respectivo pliego del procedimiento, los cuales forman parte integrante de la presente orden de compra.

La entidad contratante está obligada a ingresar toda la información referente a la entrega de los bienes y servicios en el portal. A las órdenes de compra se le aplicarán las mismas disposiciones de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, relacionado a contratos, en lo que fuese aplicable.



Funcionario Encargado del Proceso

Nombre: zmandrade



Persona que autoriza

Nombre: DR. DIEGO ALVARADO CAMINO CARLOS AUGUSTO

Máxima Autoridad

Nombre: CARLOS AUGUSTO CEVALLOS VELEZ

CPC	Descripción	Cant	V. unitario	Descuento	Sub. Total	Impuesto (%)	V. Total	Partida Presup.
389110736	*LAPIZ HB CON GOMA CAJA 12 UNIDADES MARCA: CARIOCA - FABRICANTE: PLASTIUNIVERSAI COLOR: TURQUESA CON LINEAS AZUL - DLÁMETRO DE LA MINA: 2 MM - DIÁMETRO DEL CUERPO: 7 MM - FORMA DEL CUERPO: TRIANGULAR - LARGO: 18.98 CM - MATERIAL: RESINA, MADERA Y GRAFITO - MODELO: LÁPIZ HB CON GOMA CAJA 12 UNIDADES - PESO: 90 G - UNIDAD: 1 CAJA DE 12 UNIDADES - MINA: TIPO HB	50	1,6770	0,000,0	83,8500	12,0000	93,9120	9000000003530804131400100000000

Subtotal	83,8500
Impuesto al valor agregado (12%)	10,0620
Total	93,9120

Número de Items	50
Flete	0,0000
Total de la Orden	93,9120

Fecha de Impresión: martes, 2 de abril de 2024, 14:35:02

•			
			Andrewskins (**) - entremmentenskin
			Accommendation of the control of the
			,

		ORDEN DE CO	OMPR	A PO	R CATÁLOGO E	LECTE	RÓNICO	
Orden de compra:	CE-202400	02602057	Fecha emisi		28-03-2024	Fech acep	a de tación: 02-04-	-2024
Estado de la orden:	Revisada							
			DATO	OS DE	L PROVEEDOR			
Nombre comercial:	COGECON	ISA S. A.	Razó	_	COMPAÑIA GENERAL DE COMERCIO COGECOMSA S A.	RUC	: 17907	32657001
Nombre del representante legal:	LOZADA I	LOPEZ GERMA	N BOI	LIVAR				
Correo electrónico el representante legal: Correo electrónico de la empresa: Correo electrónico de la empresa:								
Teléfono:	099466945	1 0994669204 0	994669	451 02	23814360 0238143	61		
Tipo de Co	rriente Nún	nero de 32757)	6104	Entid	go de la ad 2103 ciera:	858 En	ombre de la stidad nanciera:	BANCO DEL PICHINCHA
		DATOS	DE L	A EN	FIDAD CONTRA	CANTE	2	
Entidad contratante:	HOSPITAL ALCIVAR	MIGUEL H.	RUC:	:	1360007560001	Teléf	ono: 05269	0009
Persona que autoriza:	DR. DIEGO CAMINO) ALVARADO	Cargo	o:	GERENTE HOSPITALARIO SUBROGANTE	Corr elect	reo rónico:	nhalcivar@gmail.com
Nombre funcionario encargado del proceso:	zmandrade		d		Correo electrónico:	maja	neth15@hotma	il.com
	Provincia:	MANABI		Cant	ón: SUCR	Е	Parroquia:	LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ
Dirección de entrega:	Calle:	MANABI / SUCRE / LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ / KM 4 Y MEDIO VIA CHONE DIAGONA SN Y SN		Número: S/N			Intersección:	TERMINAL TERRESTRE DR. ANSELMO VERA SALAVARRIA
	Edificio:	HOSPITAL		Depa	rtamento: DIREC	CCION	Teléfono:	052690009
Datos de entrega:	Horario de mercaderia	recepción de :	08h00	a 16h	30			

	Responsable de recepción de mercaderia:	ING. KAREN ALCÍVAR RISCO, ADMINISTRADOR A DE ORDEN DE COMPRA E ING. PAÚL BRAVO BARRETO, RESPONSABLE DE UNIDAD DE BODEGA
Observación:	BALLEN, KM 4 1/2 VÍA B LOS MATERIALES DE OI EN CASO DE NO HACER FACTURA, ACTA DE EN' DOCUMENTO PROPIO Q ELECTRÓNICA A LOS CO karenalcivarrisco@gmail.co ALCÍVAR RISCO: 098281	BODEGA DEL HOSPITAL UBICADA EN LA AV. SIXTO DURAN GAHÍA TOSAGUA. ES INDISPENSABLE QUE PARA LA ENTREGA DE FICINA EL PROVEEDOR REMITA PREVIAMENTE A SU ENTREGA LO PERSONALMENTE LA INFORMACIÓN RELACIONADA A FREGA RECEPCIÓN, ESPECIFICACIONES Y/O CUALQUIER OTRO UE SE GENERE POR EL MATERIAL DE OFICINA DE MANERA ORREOS ELECTRÓNICOS: hospmhalcivar@gmail.com; om. FAVOR COMUNICARSE A LOS CONTACTOS: ING. KAREN 4302; ING. PAÚL BRAVO BARRETO: 0967463027, PARA COORDINAR ÓRDENES CON LA ADMINISTRADORA ING. KAREN ALCÍVAR

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad financiera que esté habilitada para recibir transferencias por parte del Estado.

APLICACIÓN DE MULTAS

Cuando el proveedor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa conforme lo establecido en el artículo 71 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y la normativa legal vigente. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso.

APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el proveedor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP y el respectivo pliego del procedimiento, los cuales forman parte integrante de la presente orden de compra.

La entidad contratante está obligada a ingresar toda la información referente a la entrega de los bienes y servicios en el portal. A las órdenes de compra se le aplicarán las mismas disposiciones de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, relacionado a contratos, en lo que fuese aplicable.



Funcionario Encargado del Proceso

Nombre: zmandrade



Persona que autoriza

Nombre: DR. DIEGO ALVARADO CAMINO



Máxima Autoridad

Nombre: CARLOS AUGUSTO CEVALLOS VELEZ

CPC	Descripción	Cant	V. unitario	Descuento	Sub. Total	Impuesto (%)	V. Total	Partida Presup.
36990001148	*MARCADOR TIZA LIQUIDA PUNTA GRUESA VARIOS COLORES MARCA: CARIOCA - FABRICANTE: PLASTIUNIVERSAL - DIÁMETRO DEL CUERPO: 16 MM - CANTIDAD DE TINTA: 4 G - COLOR: AZUL, ROJO, VERDE Y NEGRO - LARGO: 129 MM - MATERIAL CUERPO Y TAPÓN: POLIPROPILENO - UNIDAD: 1 UNIDAD - TIPO DE PUNTA: BISELADA ES DECIR CORTADA EN ÁNGULO QUE PERMITE DOS TIPOS DE TRAZOS - PESO: 15.2 G - MODELO: PUNTA GRUESA - MATERIAL TAPA: POLIFTILENO - MATERIAL FELPA: POLYESTER EN FIBRA - MATERIAL PUNTA: POLYESTER EN FIBRA	[2	0.4800	0,0000	5,7600	12,0000	6,4512	9000000003530804131400100000000

Subtotal	5,7600
Impuesto al valor agregado (12%)	0,6912
Total	6,4512

Número de Items	12
Flete	0,0000
Total de la Orden	6,4512

Fecha de Impresión: martes, 2 de abril de 2024, 14:34:40

•		
		:
		: !
		1

		-
		Name of the Control o
		1
		:
		*
		į.
		:
		** * *
		•
		:
		:

Orden de		ORDEN DE C	OMPR Fech:		R CATÁLO	GO EL	ECTF Fech		<u>o</u>	
compra:	CE-202400	002602056	emisi		28-03-202	4		tación:	02-04-	-2024
Estado de la orden:	Revisada									
			DATO	OS DE	EL PROVEI	EDOR				
Nombre comercial:	COGECON	MSA S. A.	Razó		COMPAÑ GENERAJ COMERC COGECOI A.	L DE IO	RUC	!:	17907	32657001
Nombre del representante legal:	LOZADA	LOPEZ GERMA	N BOI	LIVAF	3					
Correo electrónico el representante legal:	cogecomsa	@cogecomsa.ec	Corre electr de la empr	ónico	cogecomsa	@cogec	omsa.	ec		
Teléfono:	099466945	1 0994669204 0	994669	451 0:	23814360 02	2381436	1			
Tipo de cuenta:	orriente Núr	nero de 1ta:	6104	Entid	go de la lad iciera:	21035	58 En	mbre d itidad nancier		BANCO DEL PICHINCHA
***		DATOS	DE L	A EN	TIDAD CO	NTRAT.	ANTE	1		
Entidad contratante:	HOSPITAL ALCIVAR	MIGUEL H.	RUC	1	136000756	50001	Teléf	ono:	052690	0009
Persona que autoriza:	DR. DIEGO CAMINO	O ALVARADO	Cargo	N' I HONPITALARITI		Corr- electi	rreo hospmhalcivar@gmail.con			
Nombre funcionario encargado del proceso:	zmandrade				Correo electrónico):	majar	neth15@	hotmai	1.com
	Provincia:	MANABI		Cant	tón:	SUCRE		Parro	quia:	LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ
Dirección de entrega:	Calle:	MANABI / SUCRE / LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ / KM 4 Y MEDIO VIA CHONE DIAGONA SN Y SN		Número: S/N				Intersección:		TERMINAL TERRESTRE DR. ANSELMO VERA SALAVARRIA
	Edificio:	HOSPITAL		Depa	ırtamento:	DIREC	CION	Teléfo	no:	052690009
Datos de entrega:	Horario de mercaderia	recepción de :	08h00	a 16h	30			***************************************		

	Responsable de recepción de mercaderia:	UNIDAD DE BODEGA
Observación:	BALLEN, KM 4 1/2 VÍA E LOS MATERIALES DE O EN CASO DE NO HACER FACTURA, ACTA DE EN' DOCUMENTO PROPIO Q ELECTRÓNICA A LOS C karenalcivarrisco@gmail.co	BODEGA DEL HOSPITAL UBICADA EN LA AV. SIXTO DURAN BAHÍA TOSAGUA. ES INDISPENSABLE QUE PARA LA ENTREGA DE FICINA EL PROVEEDOR REMITA PREVIAMENTE A SU ENTREGA LO PERSONALMENTE LA INFORMACIÓN RELACIONADA A TREGA RECEPCIÓN, ESPECÍFICACIONES Y/O CUALQUIER OTRO DUE SE GENERE POR EL MATERIAL DE OFICINA DE MANERA ORREOS ELECTRÓNICOS: hospmhalcivar@gmail.com; om. FAVOR COMUNICARSE A LOS CONTACTOS: ING. KAREN 4302; ING. PAÚL BRAVO BARRETO: 0967463027, PARA COORDINAR ÓRDENES CON LA ADMINISTRADORA ING. KAREN ALCÍVAR

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad financiera que esté habilitada para recibir transferencias por parte del Estado.

APLICACIÓN DE MULTAS

Cuando el proveedor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa conforme lo establecido en el artículo 71 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y la normativa legal vigente. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso.

APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el proveedor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP y el respectivo pliego del procedimiento, los cuales forman parte integrante de la presente orden de compra.

La entidad contratante está obligada a ingresar toda la información referente a la entrega de los bienes y servicios en el portal. A las órdenes de compra se le aplicarán las mismas disposiciones de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, relacionado a contratos, en lo que fuese aplicable.



DIEGO FERNANDO CAMINO DI SELECTIVA ALVARADO CAMINO DI SELECTIVA DE CAMINO DI SELECTIVA DI S



Funcionario Encargado del Proceso

Persona que autoriza

Máxima Autoridad

Nombre: zmandrade

Nombre: DR. DIEGO ALVARADO CAMINO Nombre: CARLOS AUGUSTO CEVALLOS VELEZ

CPC	Descripción	Cant	V. unitario	Descuento	Sub. Total	Impuesto	V. Total	Partida Presup.
3212920150	*SOBRE MANILA F4 MARCA: FENIX OFFICE SUPPLIES - ANCHO: 39 CM - COLOR: AMARILLO - FABRICANTE: Cogecomsa S.A GRAMAJE: 75 G/M2 - LARGO: 24.5 CM - MATERIAL: PAPEL MANILA - MODELO: MANILA F4 CON FILM AUTOADHESIVO - PESO: 14 G - SOLAPA: TROQUELADO, CON FILM AUTOADHESIVO - UNIDAD: 1 UNIDAD	100	0,0590	0,000,0	5,9000	12,0000	6,6080	90000000353080413140010000000

Subtotal	5,9000
Impuesto al valor agregado (12%)	0,7080
Total	6,6080

Número de Items	100
Flete	0,0000
Total de la Orden	6,6080

Fecha de Impresión: martes, 2 de abril de 2024, 14:32:47

·				
			,	

		ORDEN DE C	OMPR	A PO	R CATÁLOGO EI	LECTR	ÓNIC)		
Orden de compra:	CE-202400	002602055	Fech: emisi		28-03-2024	Fech: acept	a de ación:	02-04-	2024	
Estado de la orden:	Revisada									
-			DATO	OS DE	L PROVEEDOR					
Nombre comercial:	COGECON	ASA S. A.	Razó		COMPAÑIA GENERAL DE COMERCIO COGECOMSA S. A.	RUC	•	179073	32657001	
Nombre del representante legal:	LOZADA I	LOPEZ GERMA	AN BOI	LIVAF	2	<u> </u>				
Correo electrónico el representante legal:	cogecomsa	@cogecomsa.ec	Corre electr de la empr	ónico	cogecomsa@coge	comsa.c	ec			
Teléfono:	099466945	1 0994669204 0	994669	451 02	23814360 0238143	51				
Tipo de Co	- Corriente - 37/3/361				104 Entidad 210358 En			ombre de la ntidad nanciera: BANCO DEL PICHINCHA		
		DATOS	DE L	A EN	FIDAD CONTRA	TANTE				
Entidad contratante:	HOSPITAL ALCIVAR	. MIGUEL H.	RUC:		1360007560001	Teléfo	ono:	052690	0009	
Persona que autoriza:	DR. DIEGO CAMINO	O ALVARADO	Cargo	o:	GERENTE HOSPITALARIO, SUBROGANTE Correlation		reo hospmhalcivar@gmail.con			
Nombre funcionario encargado del proceso:	zmandrade				Correo majaneth 15@hotmail.com			1.com		
	Provincia:	MANABI		Cant	rón: SUCR	Е	Parro	quia:	LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ	
Dirección de entrega:	Calle:	MANABI / SUCRE / LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ / KM 4 Y MEDIO VIA CHONE DIAGONA SN Y SN		Número: S/N			Inters	ección:	TERMINAL TERRESTRE DR. ANSELMO VERA SALAVARRIA	
	Edificio:	HOSPITAL		Depa	irtamento: DIREC	CCION	Teléfo	no:	052690009	
Datos de entrega:	Horario de mercaderia	recepción de ı:	08h00	a 16h	30	,				

	Responsable de recepción de mercaderia:	ING. KAREN ALCÍVAR RISCO, ADMINISTRADOR A DE ORDEN DE COMPRA E ING. PAÚL BRAVO BARRETO, RESPONSABLE DE UNIDAD DE BODEGA
Observación:	BALLEN, KM 4 1/2 VÍA E LOS MATERIALES DE O EN CASO DE NO HACER FACTURA, ACTA DE EN' DOCUMENTO PROPIO Q ELECTRÓNICA A LOS C karenalcivarrisco@gmail.co ALCÍVAR RISCO: 098281	BODEGA DEL HOSPITAL UBICADA EN LA AV. SIXTO DURAN BAHÍA TOSAGUA. ES INDISPENSABLE QUE PARA LA ENTREGA DE FICINA EL PROVEEDOR REMITA PREVIAMENTE A SU ENTREGA LO PERSONALMENTE LA INFORMACIÓN RELACIONADA A TREGA RECEPCIÓN, ESPECIFICACIONES Y/O CUALQUIER OTRO DUE SE GENERE POR EL MATERIAL DE OFICINA DE MANERA ORREOS ELECTRÓNICOS: hospmhalcivar@gmail.com; om. FAVOR COMUNICARSE A LOS CONTACTOS: ING. KAREN 4302; ING. PAÚL BRAVO BARRETO: 0967463027, PARA COORDINAR ÓRDENES CON LA ADMINISTRADORA ING. KAREN ALCÍVAR

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad financiera que esté habilitada para recibir transferencias por parte del Estado.

APLICACIÓN DE MULTAS

Cuando el proveedor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa conforme lo establecido en el artículo 71 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y la normativa legal vigente. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso.

APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el proveedor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP y el respectivo pliego del procedimiento, los cuales forman parte integrante de la presente orden de compra.

La entidad contratante está obligada a ingresar toda la información referente a la entrega de los bienes y servicios en el portal. A las órdenes de compra se le aplicarán las mismas disposiciones de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, relacionado a contratos, en lo que fuese aplicable.



Funcionario Encargado del Proceso

Nombre: zmandrade



Persona que autoriza

DETALLE

Nombre: DR. DIEGO ALVARADO CAMINO

ER ALLOS ADGUSTO CEVALIOS VELEZ

Máxima Autoridad

Nombre: CARLOS AUGUSTO CEVALLOS VELEZ

СРС	Descripción	Cant	V. unitario	Descuento	Sub. Total	Impuesto (%)	V. Total	Partida Presup.
3699000190	*GRAPADORA PEQUEÑA METALICA MARCA: FENIX OFFICE SUPPLIES - ANCHO: 3 CM - COLOR: NEGRO - LARGO: 11 CM - MATERIAL BASE: ANTIDESLIZANTE - MATERIAL PARTE SUPERIOR: METAL Y PLÁSTICO - MOBELO: GRAPADORA PEQUEÑA METÁLICA - PESO: 104 G - PROFUNDIDAD DE GARGANTA: PARA TIPO DE GRAPA ESTÁNDAR 26/6 / MEDIA TIRA - ALTO: 5.2 CM - FABRICANTE: DONGGUAN ALLWIN STATIONERY COLITD - UNIDAD: 1 UNIDAD	10	2,2100	0.0000	22,1000	12,0000	24,7520	9000000 03530804131400100000000

Subtotal	22,1000
Impuesto al valor agregado (12%)	2,6520
Total	24,7520

Número de Items	10
Flete	0,0000
Total de la Orden	24,7520

Fecha de Impresión: martes, 2 de abril de 2024, 14:32:29

		ORDEN DE C	OMPR	A PO	R CATÁLOGO EL	ECTRÓNIC	0		
Orden de compra:	CE-20240002602054		Fecha de emisión:		28-03-2024	Fecha de aceptación:	02-04	-2024	
Estado de la orden:	la Revisada						·	**************************************	
			DAT	OS DI	EL PROVEEDOR				
Nombre comercial:	COGECOMSA S. A.			COMPAÑIA GENERAL DE COMERCIO COGECOMSA S. A.		RUC:	17907	32657001	
Nombre del representante legal:	LOZADA	LOPEZ GERMA	AN BO	LIVAI	3			-	
Correo electrónico el representante legal:	cogecomsa	@cogecomsa.ec	Correlecti de la empr	rónico	cogecomsa@cogec	omsa.ec			
Teléfono:	099466945	1 0994669204 0	994669	9451 0	23814360 02381436	I			
Tipo de cuenta: Corriente Número de cuenta: 3275716104			16104	Entid	go de la lad 2103: nciera:		DICHINCHA		
		DATOS	DE L	A EN	TIDAD CONTRAT	ANTE			
Entidad contratante:	R			: 1360007560001 Telé		Teléfono:	fono: 052690009		
Persona que autoriza:	DR. DIEGO ALVARADO CAMINO			o: GERENTE HOSPITALARIO, SUBROGANTE		Correo hospmhalcivar@gmail.com			
Nombre funcionario encargado del proceso:				Correo majaneth 15@hotmail.com					
	Provincia: MANABI			Cantón: SUCRE		Parro	quia:	LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ	
Dirección de entrega:	Calle: MANABI / SUCRE / LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ / KM 4 Y MEDIO VIA CHONE DIAGONA SN Y SN		Núm	ero: S/N	Inters	ección:	TERMINAL TERRESTRE DR. ANSELMO VERA SALAVARRIA		
	Edificio: HOSPITAL			Depa	rtamento: DIREC	CION Teléfo	no:	052690009	
Datos de entrega:	Horario de mercaderia	recepción de :	08h00						

	Responsable de recepción de mercaderia:	ING. KAREN ALCÍVAR RISCO, ADMINISTRADOR A DE ORDEN DE COMPRA E ING. PAÚL BRAVO BARRETO, RESPONSABLE DE UNIDAD DE BODEGA
Observación:	BALLEN, KM 4 1/2 VÍA B LOS MATERIALES DE OI EN CASO DE NO HACER FACTURA, ACTA DE EN DOCUMENTO PROPIO Q ELECTRÓNICA A LOS CO karenalcivarrisco@gmail.co	BODEGA DEL HOSPITAL UBICADA EN LA AV. SIXTO DURAN AHÍA TOSAGUA. ES INDISPENSABLE QUE PARA LA ENTREGA DE FICINA EL PROVEEDOR REMITA PREVIAMENTE A SU ENTREGA LO PERSONALMENTE LA INFORMACIÓN RELACIONADA A TREGA RECEPCIÓN, ESPECIFICACIONES Y/O CUALQUIER OTRO UE SE GENERE POR EL MATERIAL DE OFICINA DE MANERA ORREOS ELECTRÓNICOS: hospmhalcivar@gmail.com; om. FAVOR COMUNICARSE A LOS CONTACTOS: ING. KAREN 4302; ING. PAÚL BRAVO BARRETO: 0967463027, PARA COORDINAR ÓRDENES CON LA ADMINISTRADORA ING. KAREN ALCÍVAR

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad financiera que esté habilitada para recibir transferencias por parte del Estado.

APLICACIÓN DE MULTAS

Cuando el proveedor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa conforme lo establecido en el artículo 71 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y la normativa legal vigente. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso.

APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el provecdor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP y el respectivo pliego del procedimiento, los cuales forman parte integrante de la presente orden de compra.

La entidad contratante está obligada a ingresar toda la información referente a la entrega de los bienes y servicios en el portal. A las órdenes de compra se le aplicarán las mismas disposiciones de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, relacionado a contratos, en lo que fuese aplicable.



Funcionario Encargado del Proceso

Nombre: zmandrade



Persona que autoriza

Nombre: DR. DIEGO ALVARADO CAMINO DAST DE CARLOS AUGUST CEVALLOS VELE

Máxima Autoridad

Nombre: CARLOS AUGUSTO CEVALLOS VELEZ

CPC	Descripción	Cant	V. unitario	Descuento	Sub. Total	Impuesto (%)	V. Total	Partida Presup.
3891100178	*ESFEROGRAFICO ROJO PUNTA MEDIA MARCA: BIC - FABRICANTE: BIC AMAZONIA S.A. LARGO: 14.5 cm - MATERIAL DEL CUERPO: Plástico - TIPO DE TAPA: Antiasfixia - COLOR DEL CUERPO: 8 mm - TIPO DE TINTA: Liquida - DIÁMETRO DEL CUERPO: 8 mm - TIPO DE TINTA: Liquida - DIÁMETRO DE LA PUNTA: 1 mm - MATERIAL: Libre de metales pesados - COLOR DE LA TINTA: Roja - MODELO: Esferográfico punta media roja - ROTULADO O ETIQUETADO: Deberá cumplir con lo establecido en el Reglamento RTE-275 PRESENTACIÓN: 1 unidad - PRESENTACIÓN: 1 unidad - REQUISITOS ESPECIFICOS: Acorde lo establecido en el Reglamento Técnico Ecuatoríano RTE-1NEN-275 de "Boligrafos.	2000	unitario 0,1600	0,000	Total 320,0000	: '	358,4000	9000000003530804131400100000000
	Portaminas y minas de grafito" vigente. - RENDIMIENTO: Af menos 1800 m de escritura continua - MATERIAL DE LA PUNTA: Metálica							

Subtotal	320,0000
Impuesto al valor agregado (12%)	38,4000
Total	358,4000

Número de Items	2000
Flete	0,0000
Total de la Orden	358,4000

Fecha de Impresión: martes, 2 de abril de 2024, 14:25:53

The second secon

		ORDEN DE CO)MPR	A POI	R CATÁLOGO EL	ECTR	ÓNICO)	
Orden de compra:	CE-202400	02602053	Fecha emisio		28-03-2024	Fecha acept	a de ación:	02-04-2	2024
Estado de la orden:	Revisada				And the Annual Control of the Annual Control				
			DATO	S DE	L PROVEEDOR	,			
Nombre comercial:	COGECOM	ISA S. A.	Razói social		COMPAÑIA GENERAL DE COMERCIO COGECOMSA S. A.	RUC		179073	32657001
Nombre del representante legal:	LOZADA I	LOPEZ GERMA	N BOI	LIVAR					
Correo electrónico el representante legal:	cogecomsa(@cogecomsa.ec	Corre electr de la empre	ónico	cogecomsa@cogec	omsa.c	ec		
Teléfono:	099466945	1 0994669204 0	994669	451 02	23814360 02381436	1			-
Tipo de Co	rriente Nún	nero de ata: 327571	6104	Entid	o de la ad 21035 ciera:	58 En	mbre d tidad ancier		BANCO DEL PICHINCHA
		DATOS	DE L	A ENT	TIDAD CONTRAT	ANTE			
Entidad contratante:	HOSPITAL ALCIVAR	MIGUEL H.	RUC:		1360007560001	Teléfo	ono:	052690	0009
Persona que autoriza:	DR. DIEGO CAMINO) ALVARADO	Cargo):	GERENTE HOSPITALARIO, SUBROGANTE	Correo hospmhalcivar@grelectrónico:		halcivar@gmail.com	
Nombre funcionario encargado del proceso:	zmandrade				Correo electrónico:	majar	neth15@)hotmai	l.com
	Provincia:	MANABI		Cant	ón: SUCRE		Parro	quia:	LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ
Dirección de entrega:	Calle:	MANABI / SU LEONIDAS PI GUTIERREZ / 4 Y MEDIO V CHONE DIAG SN Y SN	LAZA KM IA	Núm	ero: S/N		Inters	ección:	TERMINAL TERRESTRE DR. ANSELMO VERA SALAVARRIA
	Edificio:	HOSPITAL		Depa	irtamento: DIREC	CION	Teléfo	no:	052690009
Datos de entrega:	Horario de mercaderia	recepción de u:	08h00	a 16h	30				

	Responsable de recepción de mercaderia:	ING. KAREN ALCÍVAR RISCO, ADMINISTRADORA DE ORDEN DE COMPRA E ING. PAÚL BRAVO BARRETO, RESPONSABLE DE UNIDAD DE BODEGA
Observación:	BALLEN, KM 4 1/2 VÍA E LOS MATERIALES DE OI EN CASO DE NO HACER FACTURA, ACTA DE EN' DOCUMENTO PROPIO Q ELECTRÓNICA A LOS CO karenalcivarrisco@gmail.co ALCÍVAR RISCO: 098281	BODEGA DEL HOSPITAL UBICADA EN LA AV. SIXTO DURAN BAHÍA TOSAGUA. ES INDISPENSABLE QUE PARA LA ENTREGA DE FICINA EL PROVEEDOR REMITA PREVIAMENTE A SU ENTREGA LO PERSONALMENTE LA INFORMACIÓN RELACIONADA A TREGA RECEPCIÓN, ESPECIFICACIONES Y/O CUALQUIER OTRO DUE SE GENERE POR EL MATERIAL DE OFICINA DE MANERA ORREOS ELECTRÓNICOS: hospmhalcivar@gmail.com; om. FAVOR COMUNICARSE A LOS CONTACTOS: ING. KAREN 4302; ING. PAÚL BRAVO BARRETO: 0967463027, PARA COORDINAR ÓRDENES CON LA ADMINISTRADORA ING. KAREN ALCÍVAR

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad financiera que esté habilitada para recibir transferencias por parte del Estado.

APLICACIÓN DE MULTAS

Cuando el proveedor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa conforme lo establecido en el artículo 71 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y la normativa legal vigente. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso.

APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el proveedor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP y el respectivo pliego del procedimiento, los cuales forman parte integrante de la presente orden de compra.

La entidad contratante está obligada a ingresar toda la información referente a la entrega de los bienes y servicios en el portal. A las órdenes de compra se le aplicarán las mismas disposiciones de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, relacionado a contratos, en lo que fuese aplicable.



Funcionario Encargado del Proceso

Nombre: zmandrade



Persona que autoriza

Nombre: DR. DIEGO ALVARADO CAMINO



Máxima Autoridad

Nombre: CARLOS AUGUSTO CEVALLOS VELEZ

CPC	Descripción	Cant	V. unitario	Descuento	Sub. Total	Impuesto (%)	V. Total	Partida Presup.
4299500110	*CLIPS STANDAR 25 MM METALICOS MARCA: FENIX OFFICE SUPPLIES - FABRICANTE: FRAMECO S.A - COLOR: PLATA - ESPESOR DEL ALAMBRE: 0.80 MM - MATERIAL: CUERPO DE ACERO NIQUELADO - MODELO; CLIP STANDARD 25 MM METÁLICO - PESO: 35 G - TAMAÑO: 25 MM - UNIDADE: 1 CAJA DE 100 UNIDADES	200	0,2450	0000,0	49.0000	12,0000	54,8800	900000003530804131400100000000

Subtotal	49,0000
Impuesto al valor agregado (12%)	5,8800
Total	54,8800

Número de Items	200
Flete	0,0000
Total de la Orden	54,8800

Fecha de Impresión: martes, 2 de abril de 2024, 14:25:33

		11.1
		* The state of the
		:
		:
		!
		1 1

Orden de compra:	CE-202400	002602052	Fech emisi		28-03-202	24	Fech	a de tación:	02-04-	-2024
Estado de la orden:	Revisada		- CARIO		N.	- minut	асер	LACION.		Y1103-3
			DAT(OS DI	EL PROVE	EDOR				
Nombre comercial:	COGECOM	MSA S. A.	Razó socia	n	COMPAÑ GENERA COMERO COGECO A.	IIA L DE CIO	RUC	· ':	17907	32657001
Nombre del representante legal:	LOZADA :	LOPEZ GERMA	AN BO	LIVAI	₹		I			
Correo electrónico el representante legal:	0.0000000000	@cogecomsa.ec	Correlecti de la empr	ónico	cogecoms	a@cogec	omsa.	ec		110000000000000000000000000000000000000
Teléfono:	099466945	1 0994669204 0	994669	9451 0	23814360 0	2381436	1			
Tipo de cuenta:	orriente Nún	nero de nta: 32757		Entid	go de la lad iciera:	21035	58 En	mbre d tidad iancier		BANCO DEL PICHINCHA
		DATOS	DE L	A EN	TIDAD CO	NTRAT	ANTE	,		
Entidad contratante:	HOSPITAL ALCIVAR	MIGUEL H.	RUC	:	13600075	10000	Teléf	ono:	05269	0009
Persona que autoriza:	DR. DIEGO CAMINO	O ALVARADO	Cargo	0:	GERENT HOSPITA SUBROG	LARIO,	Corr electi	eo cónico:	hospm	halcivar@gmail.con
Nombre funcionario encargado del proceso:	zmandrade				Correo electrónic	0:	majar	neth I 5@	hotmai	l.com
	Provincia:	MANABI		Can	tón:	SUCRE	1	Parro	quia:	LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ
Dirección de entrega:	Calle:	MANABI / SU LEONIDAS PI GUTIERREZ / 4 Y MEDIO V CHONE DIAG SN Y SN	LAZA KM IA	Núm	iero:	S/N		Inters	ección:	TERMINAL TERRESTRE DR. ANSELMO VERA SALAVARRIA
	Edificio:	HOSPITAL	****	Depa	ırtamento:	DIREC	CION	Teléfo	no:	052690009
Datos de	TY a series de	recepción de								

	Responsable de recepción de mercaderia:	ING. KAREN ALCÍVAR RISCO, ADMINISTRADORA DE ORDEN DE COMPRA E ING. PAÚL BRAVO BARRETO, RESPONSABLE DE UNIDAD DE BODEGA
Observación:	BALLEN, KM 4 1/2 VÍA E LOS MATERIALES DE OI EN CASO DE NO HACER FACTURA, ACTA DE EN DOCUMENTO PROPIO Q ELECTRÓNICA A LOS Co karenalcivarrisco@gmail.co ALCÍVAR RISCO: 098281	BODEGA DEL HOSPITAL UBICADA EN LA AV. SIXTO DURAN BAHÍA TOSAGUA. ES INDISPENSABLE QUE PARA LA ENTREGA DE FICINA EL PROVEEDOR REMITA PREVIAMENTE A SU ENTREGA LO PERSONALMENTE LA INFORMACIÓN RELACIONADA A TREGA RECEPCIÓN, ESPECIFICACIONES Y/O CUALQUIER OTRO DUE SE GENERE POR EL MATERIAL DE OFICINA DE MANERA ORREOS ELECTRÓNICOS: hospmhalcivar@gmail.com; om. FAVOR COMUNICARSE A LOS CONTACTOS: ING. KAREN 4302; ING. PAÚL BRAVO BARRETO: 0967463027, PARA COORDINAR ÓRDENES CON LA ADMINISTRADORA ING. KAREN ALCÍVAR

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad financiera que esté habilitada para recibir transferencias por parte del Estado.

APLICACIÓN DE MULTAS

Cuando el proveedor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa conforme lo establecido en el artículo 71 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y la normativa legal vigente. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso.

APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el proveedor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP y el respectivo plicgo del procedimiento, los cuales forman parte integrante de la presente orden de compra.

La entidad contratante está obligada a ingresar toda la información referente a la entrega de los bienes y servicios en el portal. A las órdenes de compra se le aplicarán las mismas disposiciones de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, relacionado a contratos, en lo que fuese aplicable.



Funcionario Encargado del Proceso

Nombre: zmandrade



Persona que autoriza

Nombre: DR. DIEGO ALVARADO CAMINO CARLOS AUGUSTO
CEVALIOS VELEZ

Máxima Autoridad

Nombre: CARLOS AUGUSTO CEVALLOS VELEZ

CPC	Descripción	Cant	V. unitario	Descuento	Sub. Total	Impuesto (%)	V. Total	Partida Presup.
4299500126	*GRAPAS 26/6 CAJA DE 1000 U MARCA: FENIX OFFICE SUPPLIES - ANCHO DE LA CAJA: 3,5 CM - COLOR: PLATA - FABRICANTE: ANHUI TIANHUI INDUSTRIAL - LARGO DE CAJA: 5.5 CM - MATERIAL: ACERO INOXIDABLE - MODELO: GRAPAS 26/6 CAJA 1000 U - TAMAÑO: 26/6 - UNIDADE: - PESO DE LA CAJA: 30 G	100	0,1345	0,000,0	13,4500	12,0000	15,0640	900000003530804131400100000000

Subtotal	13,4500
Impuesto al valor agregado (12%)	1,6140
Total	15,0640

Número de Items	100
Flete	0,0000
Total de la Orden	15,0640

Fecha de Impresión: martes, 2 de abril de 2024, 14:25:17

:
10 m
: : : : :
**
P-
A
A per l'amb de l'amb
Anna marka mana-karkari ina minina-minina ka
And the state of t

		ORDEN DE CO	OMPR	A PO	R CATÁLOGO	ELECI	RÓNICO	-		
Orden de compra:	CE-202400	002602051	Fech:		28-03-2024	į.	cha de ptación: 02-04	-2024		
Estado de la orden:	Revisada	1000				'				
			DATO	OS DE	L PROVEEDO	R				
Nombre comercial:	COGECON	MSA S. A.	Razó		COMPAÑIA GENERAL DE COMERCIO COGECOMSA A.	RU	C: 17907	32657001		
Nombre del representante legal:	LOZADA	LOPEZ GERMA	N BOI	LIVAF	}					
Correo electrónico el representante legal:	cogecomsa	@cogecomsa.ec	Corre electr de la empr	ónico	cogecomsa@cc	gecoms	a.ec			
Teléfono:	099466945	1 0994669204 0	994669	9451 0	23814360 02381	4361				
Tipo de cuenta:	orriente Nún	nero de 327571 ita:	6104	Entid	go de la ad 21 aciera:	10358 F	Nombre de la Entidad 'inanciera:	BANCO DEL PICHINCHA		
	•	DATOS	DE L	A EN	TIDAD CONTR	ATANT	TE.	3.748.770.00.00.00		
Entidad contratante:	HOSPITAL ALCIVAR	MIGUEL H.	RUC:		136000756000	Tel	éfono: 05269	0009		
Persona que autoriza:	DR. DIEGO CAMINO	O ALVARADO	Cargo	GERENTE HOSPITALARIO, SUBROGANTE Correlection			rreo etrónico: hospm	nochmhalettar(a)amail aam		
Nombre funcionario encargado del proceso:	zmandrade				Correo electrónico:	maj	aneth 15@hotma	il.com		
	Provincia:	MANABI		Cant	tón: SUC	CRE	Parroquia:	LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ		
Dirección de entrega:	MANABI / SUCRE / LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ / KM 4 Y MEDIO VIA CHONE DIAGONA SN Y SN		Núm	Número: S/N		Intersección:	TERMINAL TERRESTRE DR. ANSELMO VERA SALAVARRIA			
	Edificio:	HOSPITAL		Depa	ırtamento: DIR	ECCIO	N Teléfono:	052690009		
Datos de entrega:	Horario de mercaderia	recepción de ::	08h00	a 16h	30					

	Responsable de recepción de mercaderia:	ING. KAREN ALCÍVAR RISCO, ADMINISTRADORA DE ORDEN DE COMPRA E ING. PAÚL BRAVO BARRETO, RESPONSABLE DE UNIDAD DE BODEGA
Observación:	BALLEN, KM 4 1/2 VÍA E LOS MATERIALES DE OI EN CASO DE NO HACER FACTURA, ACTA DE EN' DOCUMENTO PROPIO Q ELECTRÓNICA A LOS Co karenalcivarrisco@gmail.co ALCÍVAR RISCO: 098281	BODEGA DEL HOSPITAL UBICADA EN LA AV. SIXTO DURAN BAHÍA TOSAGUA. ES INDISPENSABLE QUE PARA LA ENTREGA DE FICINA EL PROVEEDOR REMITA PREVIAMENTE A SU ENTREGA LO PERSONALMENTE LA INFORMACIÓN RELACIONADA A IREGA RECEPCIÓN, ESPECIFICACIONES Y/O CUALQUIER OTRO DUE SE GENERE POR EL MATERIAL DE OFICINA DE MANERA ORREOS ELECTRÓNICOS: hospmhalcivar@gmail.com; om. FAVOR COMUNICARSE A LOS CONTACTOS: ING. KAREN 4302; ING. PAÚL BRAVO BARRETO: 0967463027, PARA COORDINAR ÓRDENES CON LA ADMINISTRADORA ING. KAREN ALCÍVAR

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad financiera que esté habilitada para recibir transferencias por parte del Estado.

APLICACIÓN DE MULTAS

Cuando el proveedor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa conforme lo establecido en el artículo 71 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y la normativa legal vigente. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso.

APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el proveedor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP y el respectivo pliego del procedimiento, los cuales forman parte integrante de la presente orden de compra.

La entidad contratante está obligada a ingresar toda la información referente a la entrega de los bienes y servicios en el portal. A las órdenes de compra se le aplicarán las mismas disposiciones de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, relacionado a contratos, en lo que fuese aplicable.



Funcionario Encargado del Proceso

Nombre: zmandrade



Persona que autoriza

Nombre: DR. DIEGO ALVARADO CAMINO ES THE CARLOS AUGUSTO

Máxima Autoridad

Nombre: CARLOS AUGUSTO CEVALLOS VELEZ

CPC	Descripción	Cant	V. unitario	Descuento	Sub. Total	Impuesto (%)	V. Total	Partida Presup.
3891100174	*ESFEROGRAFICO AZUL PUNTA MEDIA MARCA: BIC - TIPO DE TAPA: Antiasfixia - FABRICANTE: BIC AMAZONIA S.A RENDIMIENTO: Al menos 1800 m de escritura continua - ROTULADO O ETIQUETADO: Deberá cumplir con lo establecido en el Reglamento RTE-275 MATERIAL: Libre de metales pesados - MODELO: Esferográfico punta media azul - COLOR DE LA TINTA: Azul - PRESENTACIÓN: 1 unidad - LARGO: 14.5 cm - MATERIAL CUERPO: Plástico - COLOR DEL CUERPO: COLOR BLANCO - DIÁMETRO DEL CUERPO: 8 mm - DIÁMETRO DEL CUERPO: 8 mm - DIÁMETRO DE LA PUNTA: 1 mm - REQUISITOS ESPECÍFICOS: Acorde lo establecido en el Reglamento Técnico establecido en el Reglamento	5000	0,1600	0.000,0	960,0000	12,0000	1.075,2000	900000003530804131400100000000

Subtotal	960,0000
Impuesto al valor agregado (12%)	115,2000
Total	1.075,2000

Número de Items	6000
Flete	0,0000
Total de la Orden	1.075,2000

Fecha de Impresión: martes, 2 de abril de 2024, 14:24:57

			÷		
				·	

Orden de compra:	CE-202400	002602050	Fech emisi	a de	R CATÁLOGO EI 28-03-2024	Fecha acepta	()	2-04-	2024
Estado de la orden:	Revisada		CHHIS	wu.	,	acepta	acion:		
orden:			DATO	ac DE	EL PROVEEDOR				
Nombre comercial:	COGECON	MSA S. A.	Razó socia	n	COMPAÑIA GENERAL DE COMERCIO COGECOMSA S. A.	RUC:	1	7 9073	32657001
Nombre del representante legal:	LOZADA	LOPEZ GERMA	AN BO	LIVAF	₹				11 Table 30 ALABA
Correo electrónico el representante legal:	cogecomsa	@cogecomsa.ec	Corre electi de la empr	ónico	cogecomsa@coge	comsa.ec	2		
Teléfono:	099466945	1 0994669204 0	994669	451 0	23814360 02381436	51			
Tipo de cuenta:	orriente Nún	nero de 1ta: 32757	16104	Entid	go de la ad 2103 aciera:	58 Ent	nbre de l idad anciera:	a	BANCO DEL PICHINCHA
		DATOS	DEL	A EN	FIDAD CONTRA	TANTE			
Entidad contratante:	HOSPITAL ALCIVAR	MIGUEL H.	RUC:		1360007560001	Teléfo	no: 0	52690	009
Persona que autoriza:	DR. DIEGO CAMINO	O ALVARADO	Cargo	o :	GERENTE HOSPITALARIO, SUBROGANTE	Corre	h.	ospml	nalcivar@gmail.com
Nombre funcionario encargado del proceso:	zmandrade				Correo electrónico:	majane	eth15@ho	otmail	.com
	Provincia:	MANABI		Cant	ón: SUCRI	E	Parroqu	ia:	LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ
Dirección de entrega: Calle: Calle: CHON		MANABI / SU LEONIDAS PI GUTIERREZ / 4 Y MEDIO VI CHONE DIAG SN Y SN	S PLAZA EZ / KM O VIA Nú i		nero: S/N		Interseco	ción:	TERMINAL TERRESTRE DR. ANSELMO VERA SALAVARRIA
	Edificio:	HOSPITAL	******	Depa	rtamento: DIREC	CCION		:	052690009
Datos de	Horario de	recepción de	08h00		***************************************				788764

	Responsable de recepción de mercaderia:	ING. KAREN ALCÍVAR RISCO, ADMINISTRADORA DE ORDEN DE COMPRA E ING. PAÚL BRAVO BARRETO, RESPONSABLE DE UNIDAD DE BODEGA
Observación:	BALLEN, KM 4 1/2 VÍA B LOS MATERIALES DE OI EN CASO DE NO HACER FACTURA, ACTA DE EN DOCUMENTO PROPIO Q ELECTRÓNICA A LOS CO karenalcivarrisco@gmail.co ALCÍVAR RISCO: 098281	BODEGA DEL HOSPITAL UBICADA EN LA AV. SIXTO DURAN AHÍA TOSAGUA. ES INDISPENSABLE QUE PARA LA ENTREGA DE FICINA EL PROVEEDOR REMITA PREVIAMENTE A SU ENTREGA LO PERSONALMENTE LA INFORMACIÓN RELACIONADA A FREGA RECEPCIÓN, ESPECIFICACIONES Y/O CUALQUIER OTRO UE SE GENERE POR EL MATERIAL DE OFICINA DE MANERA ORREOS ELECTRÓNICOS: hospmhalcivar@gmail.com; om. FAVOR COMUNICARSE A LOS CONTACTOS: ING. KAREN 4302; ING. PAÚL BRAVO BARRETO: 0967463027, PARA COORDINAR ÓRDENES CON LA ADMINISTRADORA ING. KAREN ALCÍVAR

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad financiera que esté habilitada para recibir transferencias por parte del Estado.

APLICACIÓN DE MULTAS

Cuando el proveedor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa conforme lo establecido en el artículo 71 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y la normativa legal vigente. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso.

APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el proveedor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP y el respectivo pliego del procedimiento, los cuales forman parte integrante de la presente orden de compra.

La entidad contratante está obligada a ingresar toda la información referente a la entrega de los bienes y servicios en el portal. A las órdenes de compra se le aplicarán las mismas disposiciones de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, relacionado a contratos, en lo que fuese aplicable.



Funcionario Encargado del Proceso

Nombre: zmandrade



Persona que autoriza

Nombre: DR. DIEGO ALVARADO CAMINO CARLOS AUGUSTO

Máxima Autoridad

Nombre: CARLOS AUGUSTO CEVALLOS VELEZ

СРС	Descripción	Cant	V. unitario	Descuento	Sub. Total	Impuesto (%)	V. Total	Partida Presup.
3699000184	*GOMA LIQUIDA DE 120 CC MARCA: BIOPLAST - ANCIIO: 6.5 CM - COLOR: BLANCO - FABRICANTE: ADHEPLAST S.A LARGO: 14.5 CM - MATERIAL: POLIVINILO - MODELO: GOMA LÍQUIDA 120 G - PESO: 140 G - UNIDAD: 1 UNIDAD	24	0,3767	0,000	9,0408	12,0000	10.1257	9000000003530804131400100000000

Subtotal	9,0408
Impuesto al valor agregado (12%)	1,0849
Total	10,1257

Número de Items	24
Flete	0,0000
Total de la Orden	10,1257

Fecha de Impresión: martes, 2 de abril de 2024, 14:24:42

		ORDEN DE CO	OMPR	A PO	R CATÁLOGO E	LECTE	RÓNIC	О	
Orden de compra:	CE-202400	02602049	Fech: emisi		28-03-2024	Fech acep	a de tación:	02-04-2	2024
Estado de la orden:	Revisada					•			
			DATO	OS DE	L PROVEEDOR	•			
Nombre comercial:	COGECOM	ISA S. A.	Razó: social		COMPAÑIA GENERAL DE COMERCIO COGECOMSA S A.	RUC	1.	179073	2657001
Nombre del representante legal:	LOZADA I	LOPEZ GERMA	N BOI	LIVAR	l.				
Correo electrónico el representante legal:	cogecomsa(@cogecomsa.ec	Corre electr de la empr	ónico	cogecomsa@coge	ecomsa.	ec		
Teléfono:	099466945	1 0994669204 0	994669	451 02	23814360 0238143	61			
Tipo de cuenta:	orriente Nún	nero de 327571 ata:	6104	Códig Entid Finan		358 En	ombre d itidad nancier		BANCO DEL PICHINCHA
		DATOS	DE L	A EN	TIDAD CONTRA	TANTE	3		
Entidad contratante:	HOSPITAL ALCIVAR	MIGUEL H.	RUC	•	1360007560001	Teléf	ono:	052690	009
Persona que autoriza:	DR. DIEGO CAMINO) ALVARADO	Cargo	o: GERENTE HOSPITALARIO, SUBROGANTE Corre		rónico: hospmhalcivar@gmail.com			
Nombre funcionario encargado del proceso:	zmandrade				Correo electrónico:	maja	neth15@	hotmai	l.com
	Provincia:	MANABI		Cant	ón: SUCF	LE	Parro	quia:	LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ
Dirección de entrega:	Calle:	MANABI / SU LEONIDAS PI GUTIERREZ / 4 Y MEDIO V CHONE DIAG SN Y SN	LAZA KM IA	Núm	ero: S/N		Inters	ección:	TERMINAL TERRESTRE DR. ANSELMO VERA SALAVARRIA
	Edificio:	HOSPITAL		Depa	rtamento: DIRE	CCION	Teléfo	no:	052690009
Datos de entrega:	Horario de mercaderia	recepción de :	08h00) a 16h	30		•		

	Responsable de recepción de mercaderia:	ING. KAREN ALCÍVAR RISCO, ADMINISTRADOR A DE ORDEN DE COMPRA E ING. PAÚL BRAVO BARRETO, RESPONSABLE DE UNIDAD DE BODEGA
Observación:	BALLEN, KM 4 1/2 VÍA E LOS MATERIALES DE OI EN CASO DE NO HACER FACTURA, ACTA DE EN' DOCUMENTO PROPIO Q ELECTRÓNICA A LOS CO karenalcivarrisco@gmail.co ALCÍVAR RISCO: 098281	BODEGA DEL HOSPITAL UBICADA EN LA AV. SIXTO DURAN BAHÍA TOSAGUA. ES INDISPENSABLE QUE PARA LA ENTREGA DE FICINA EL PROVEEDOR REMITA PREVIAMENTE A SU ENTREGA LO PERSONALMENTE LA INFORMACIÓN RELACIONADA A FREGA RECEPCIÓN, ESPECIFICACIONES Y/O CUALQUIER OTRO UE SE GENERE POR EL MATERIAL DE OFICINA DE MANERA ORREOS ELECTRÓNICOS: hospmhalcivar@gmail.com; bm. FAVOR COMUNICARSE A LOS CONTACTOS: ING. KAREN 4302; ING. PAÚL BRAVO BARRETO: 0967463027, PARA COORDINAR ÓRDENES CON LA ADMINISTRADORA ING. KAREN ALCÍVAR

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad financiera que esté habilitada para recibir transferencias por parte del Estado.

APLICACIÓN DE MULTAS

Cuando el proveedor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa conforme lo establecido en el artículo 71 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y la normativa legal vigente. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso.

APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el proveedor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP y el respectivo pliego del procedimiento, los cuales forman parte integrante de la presente orden de compra.

La entidad contratante está obligada a ingresar toda la información referente a la entrega de los bienes y servicios en el portal. A las órdenes de compra se le aplicarán las mismas disposiciones de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, relacionado a contratos, en lo que fuese aplicable.



Funcionario Encargado del Proceso

Nombre: zmandrade



Persona que autoriza

Nombre: DR. DIEGO ALVARADO CAMINO

Máxima Autoridad

Nombre: CARLOS AUGUSTO CEVALLOS VELEZ

СРС	Descripción	Cant	V. unitario	Descuento	Sub. Total	Impuesto (%)	V. Total	Partida Presup.
326000934	*TINTA CORRECTORA TIPO ESFERO MARCA: FENIX OFFICE SUPPLIES - COLOR DEL CUERPO: BLANCO - ENVASE: CUERPO ERGONÓMICO DE MATERIAL PLÁSTICO CON VÁLVULA DOSIFICADORA - MATERIAL TINTA: TINTA CORRECTORA COLOR BLANCO - MODELO: TINTA CORRECTORA TIPO ESFERO - TAPA: TAPA CON CLIP DE CIERRE PERFECTO - TIPO DE PUNTA: PROVISTA DE UNA BOLILLA MEZCLADORA - UNIDAD: I UNIDAD - CONTENIDO NETO: 7 ML - FABRICANTE: JIANGSU DEHUANG STATIONERY COLITD LARGO: 13 CM - MATERIAL ENVASE: PLÁSTICO	60	0.8333	0.0000	49,9980	12,0000	55.9978	900000003530804131400100000000

Subtotal	49,9980
Impuesto al valor agregado (12%)	5,9998
Total	55,9978

Número de Items	60
Flete	0,0000
Total de la Orden	55,9978

Fecha de Impresión: martes, 2 de abril de 2024, 14:24:14

:
j
:

		ORDEN DE C	OMPF	RA PO	R CATÁLOGO EI	LECTR	ÓNICO	
Orden de compra:	CE-20240	002602048	Fech emis	ia de ión:	28-03-2024	Fecha acept	a de ación: 02-04	-2024
Estado de la orden:	Revisada							W / Li
			DAT	OS DI	EL PROVEEDOR			
Nombre comercial:	COGECO	MSA S. A.	Razó socia		COMPAÑIA GENERAL DE COMERCIO COGECOMSA S. A.	RUC:	17907	732657001
Nombre del representante legal:	LOZADA	LOPEZ GERMA	AN BO	LIVAI	3			
Correo electrónico el representante legal:	cogecomsa	@cogecomsa.ec	Corr electi de la empr	rónico	cogecomsa@cogec	comsa.e	c	
Teléfono:	099466945	1 0994669204 0	994669	94510	23814360 02381436	51		
Tipo de cuenta:	orriente Núr	mero de 1ta: 32757	16104	Entid	go de la lad 2103 aciera:	58 Ent	nbre de la idad anciera:	BANCO DEL PICHINCHA
	70774	TRIAL TRIAL	DE L	A EN	TIDAD CONTRAT	ANTE	n.u.,	
Entidad contratante:	HOSPITAL ALCIVAR	MIGUEL H.	RUC	:	1360007560001	Teléfo	no: 05269	0009
Persona que autoriza:	DR. DIEGO CAMINO	O ALVARADO	Carg	o:	GERENTE HOSPITALARIO, SUBROGANTE	Corre	hogan	halcivar@gmail.com
Nombre funcionario encargado del proceso:	zmandrade				Correo electrónico:	majane	eth15@hotma	il.com
	Provincia:	MANABI		Cant	ón: SUCRE	Ξ .	Parroquia:	LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ
Dirección de entrega:	Calle:	MANABI / SU LEONIDAS PI GUTIERREZ / 4 Y MEDIO VI CHONE DIAG SN Y SN	LAZA KM [A	Núm	ero: S/N	-	Intersección:	TERMINAL TERRESTRE DR. ANSELMO VERA SALAVARRIA
	Edificio:	HOSPITAL		Depa	rtamento: DIREC	CION ,	Teléfono:	052690009
Datos de entrega:	Horario de mercaderia	recepción de :	08h00	a 16h	30		17004	

	Responsable de recepción de mercaderia:	UNIDAD DE BODEGA
Observación:	BALLEN, KM 4 1/2 VÍA B LOS MATERIALES DE OI EN CASO DE NO HACER FACTURA, ACTA DE EN' DOCUMENTO PROPIO Q ELECTRÓNICA A LOS CO karenalcivarrisco@gmail.co	BODEGA DEL HOSPITAL UBICADA EN LA AV. SIXTO DURAN BAHÍA TOSAGUA. ES INDISPENSABLE QUE PARA LA ENTREGA DE FICINA EL PROVEEDOR REMITA PREVIAMENTE A SU ENTREGA LO PERSONALMENTE LA INFORMACIÓN RELACIONADA A TREGA RECEPCIÓN, ESPECIFICACIONES Y/O CUALQUIER OTRO JUE SE GENERE POR EL MATERIAL DE OFICINA DE MANERA ORREOS ELECTRÓNICOS: hospmhalcivar@gmail.com; jom. FAVOR COMUNICARSE A LOS CONTACTOS: ING. KAREN 4302; ING. PAÚL BRAVO BARRETO: 0967463027, PARA COORDINAR ÓRDENES CON LA ADMINISTRADORA ING. KAREN ALCÍVAR

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad financiera que esté habilitada para recibir transferencias por parte del Estado.

APLICACIÓN DE MULTAS

Cuando el proveedor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa conforme lo establecido en el artículo 71 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y la normativa legal vigente. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso.

APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el proveedor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP y el respectivo pliego del procedimiento, los cuales forman parte integrante de la presente orden de compra.

La entidad contratante está obligada a ingresar toda la información referente a la entrega de los bienes y servicios en el portal. A las órdenes de compra se le aplicarán las mismas disposiciones de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, relacionado a contratos, en lo que fuese aplicable.



Funcionario Encargado del Proceso

Nombre: zmandrade



Persona que autoriza

Nombre: DR. DIEGO ALVARADO CAMINO



Máxima Autoridad

Nombre: CARLOS AUGUSTO CEVALLOS VELEZ

CPC	Descripción	Cant	V. unitario	Descuento	Sub. Total	Impuesto (%)	V. Total	Partida Presup.
351400019	*TINTA PARA ALMOHADILLA Y SELLO AZUL / NEGRA / VIOLETA / ROJA MARCA: FENIX OFFICE SUPPLIES - CAPACIDAD: 24 ML - COLOR: AZUL / NEGRO / VIOLETA / ROJA - FABRICANTE: NINGBO WELLCOME TRADING CO. LTD MODELO: TINTA PARA ALMOHADILLA - PRESENTACIÓN: FRASCO DISPENSADOR FLEXIBLE - UNIDAD: 1 UNIDAD - MATERIAL: TINTA EN BASE DE AGUA	100	0,2911	0,000	29,1100	12,0000	32,6032	900000003530804131400100000000

Subtotal	29,1100
Impuesto al valor agregado (12%)	3,4932
Total	32,6032

Número de Items	100
Flete	0,0000
Total de la Orden	32,6032

Fecha de Impresión: martes, 2 de abril de 2024, 14:23:44

		1
		1.7

	ORD	EN DE COMP	RA POR CA	TÁLOGO ELEC	CTRÓNICO		
Orden de compra:	CE-20240002602047		Fecha de emisión:	28-03-2024	Fecha de aceptación:	02-04-2024	
Estado de la orden:	Revisada						
		DAT	OS DEL PR	OVEEDOR	7	79/4	
Nombre comercial:	DISTRIBUIDORA LA CONDAMINE		Razón social:	Falconi Cisnero Jose Luis	S RUC:	1715241525001	
Nombre del representante legal:						77 49, 1934	
Correo electrónico el representante legal:	compraspublicas@lacor	Correo electrónico de la empresa:					
Teléfono:	0984619862 026046724	026008952 099	99008060				
Tipo de cuenta:	orriente Número de cuenta:		ódigo de la E nanciera:	entidad 210358	Nombre de la Entidad Financi	BANCO DEL era: PICHINCHA	
	***************************************	DATOS DE L	A ENTIDA	D CONTRATAN		TOTHICTE	
Entidad contratante:	HOSPITAL MIGUEL H	I. ALCIVAR	RUC:	1360007560001	Teléfono:	052690009	
Persona que autoriza:	DR. DIEGO ALVARADO CAMINO		Cargo:	GERENTE HOSPITALARI SUBROGANTE	ARIO, Correo hospmhalcivar@gmail.com		
Nombre funcionario encargado del proceso:	zmandrade		Correo majaneth15@hotmail.com				
Dirección de entrega:	Provincia: MANABI		Cantón:	SUCRE	Parroquia:	LEONIDAS PLAZA GUTIERREZ	
	MANABI / SUCRE / LEONIDAS PLAZA Caile: GUTIERREZ / KM 4 Y MEDIO VIA CHONE DIAGONA SN Y SN		Número:	S/N	Intersección	TERMINAL TERRESTRE DR. ANSELMO VERA SALAVARRIA	
	Edificio: HOSPITAL		Departan	iento: DIRECCI	ON Teléfono:	052690009	
	Horario de recepción do	e mercaderia:					
Datos de entrega:	mercaderia:		COMPRA E	NG. KAREN ALCÍVAR RISCO, ADMINISTRADORA DE ORDEN DE OMPRA E ING. PAÚL BRAVO BARRETO, RESPONSABLE DE NIDAD DE BODEGA			
Observación:	LA ENTREGA ES EN LA BODEGA DEL HOSPITAL UBICADA EN LA AV. SIXTO DURAN BALLEN, KM 4 1/2 VÍA BAHÍA TOSAGUA. ES INDISPENSABLE QUE PARA LA ENTREGA DE LOS MATERIALES DE OFICINA EL PROVEEDOR REMITA PREVIAMENTE A SU ENTREGA EN CASO DE NO HACERLO PERSONALMENTE LA INFORMACIÓN RELACIONADA A FACTURA, ACTA DE ENTREGA RECEPCIÓN, ESPECIFICACIONES Y/O CUALQUIER OTRO DOCUMENTO PROPIO QUE SE GENERE POR EL MATERIAL DE OFICINA DE MANERA ELECTRÓNICA A LOS CORREOS ELECTRÓNICOS: hospmhalcivar@gmail.com; karenalcivarrisco@gmail.com. FAVOR COMUNICARSE A LOS CONTACTOS: ING. KAREN ALCÍVAR RISCO: 0982814302; ING. PAÚL BRAVO BARRETO: 0967463027, PARA COORDINAR LAS ENTREGAS DE LAS ÓRDENES CON LA ADMINISTRADORA ING. KAREN ALCÍVAR RISCO.						

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad financiera que esté habilitada para recibir transferencias por parte del Estado.

APLICACIÓN DE MULTAS

Cuando el proveedor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa conforme lo establecido en el artículo 71 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y la normativa legal vigente. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso.

APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

Esta orden de compra está sometida a todas las obligaciones contraídas por el proveedor en el Convenio Marco suscrito con el SERCOP y el respectivo pliego del procedimiento, los cuales forman parte integrante de la presente orden de compra.

La entidad contratante está obligada a ingresar toda la información referente a la entrega de los bienes y servicios en el portal. A las órdenes de compra se le aplicarán las mismas disposiciones de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública y su Reglamento, relacionado a contratos, en lo que fuese aplicable.

MARIA JANETH SALAZAR CEVALLOS

CARLOS AUGUSTO

Máxima Autoridad

Funcionario Encargado del Proceso

Persona que autoriza

Nombre: CARLOS AUGUSTO CEVALLOS VELEZ

Nombre: zmandrade

Nombre: DR. DIEGO ALVARADO CAMINO

DETALLE Partida Presup. V. Impuesto V. Descuento Sub. Cant Descripción CPC Total (%) Total unitario 900000003530804131400100000000 12,0000 29,5680 26,4000 0.0000 0,5500 36990001119 *REGLA METALICA 30 CM MARCA: EAGLE ANCHO: 3 CM COLOR: PLATA ESPESOR: 0.04 CM FABRICANTE: TUNG YUNG INTERNATIONAL (HONG KONG) LIMITED MATERIAL: METÁLICO MATERIAL: MELIALICO
MODELO: REGLA METÁLICA DE 30 CM
NUMERACTÓN: MILIMÉTRICA DEL 1 AL 30
PESO: 16 GR
UNIDAD: 1 UNIDAD
GRADUACIÓN: MILIMETRADO
LABOO: 30 CM LARGO: 30 CM

Subtotal	26,4000
Impuesto al valor agregado (12%)	3,1680
Total	29,5680

Número de Items	48
Flete	0,0000
Total de la Orden	29,5680

Fecha de Impresión: martes, 2 de abril de 2024, 14:21:09