

|                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                 |                   |                                               |                                   |               |                                              |               |                             |               |                                  |                                                                 |                     |  |
|--------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------|----------------------------------------------|---------------|-----------------------------|---------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------|--|
| ORDEN DE COMPRA POR CATÁLOGO ELECTRÓNICO   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                 |                   |                                               |                                   |               |                                              |               |                             |               |                                  |                                                                 |                     |  |
| Orden de compra:                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CE-20190001563721                                               |                   |                                               | Fecha de emisión:                 |               | 09-04-2019                                   |               | Fecha de aceptación:        |               | 11-04-2019                       |                                                                 |                     |  |
| Estado de la orden:                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Revisada                                                        |                   |                                               |                                   |               |                                              |               |                             |               |                                  |                                                                 |                     |  |
| DATOS DEL PROVEEDOR                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                 |                   |                                               |                                   |               |                                              |               |                             |               |                                  |                                                                 |                     |  |
| Nombre comercial:                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            | COGECOMSA S. A.                                                 |                   |                                               | Razón social:                     |               | COMPANÍA GENERAL DE COMERCIO COGECOMSA S. A. |               | RUC:                        |               |                                  | 1790732657001                                                   |                     |  |
| Nombre del representante legal:            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            | LOZADA LOPEZ GERMAN BOLIVAR                                     |                   |                                               |                                   |               |                                              |               |                             |               |                                  |                                                                 |                     |  |
| Correo electrónico el representante legal: |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            | cogecomsa@cogecomsa.ec                                          |                   |                                               | Correo electrónico de la empresa: |               | cogecomsa@cogecomsa.ec                       |               |                             |               |                                  |                                                                 |                     |  |
| Teléfono:                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 0994669451 3814362 3814361 3814360 0994669204 0994669451        |                   |                                               |                                   |               |                                              |               |                             |               |                                  |                                                                 |                     |  |
| Tipo de cuenta:                            |  | Corriente                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                 | Número de cuenta: |                                               | 3275716104                        |               | Código de la Entidad Financiera:             |               | 210358                      |               | Nombre de la Entidad Financiera: |                                                                 | BANCO DEL PICHINCHA |  |
| DATOS DE LA ENTIDAD CONTRATANTE            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                 |                   |                                               |                                   |               |                                              |               |                             |               |                                  |                                                                 |                     |  |
| Entidad contratante:                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DIRECCIÓN DISTRITAL 20D01-SAN CRISTOBAL-SANTA CRUZ-ISABELA-MIES |                   |                                               | RUC:                              |               | 0968575190001                                |               | Teléfono:                   |               | 092721028                        |                                                                 |                     |  |
| Persona que autoriza:                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Mgs. Paola Quiroga Toapanta                                     |                   |                                               | Cargo:                            |               | Directora Distrital San Cristóbal            |               | Correo electrónico:         |               | mariana.quiroga@inclusion.gob.ec |                                                                 |                     |  |
| Nombre funcionario encargado del proceso:  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PABLO CESAR DIAZ VALIENTE                                       |                   |                                               |                                   |               | Correo electrónico:                          |               | pablo.diaz@inclusion.gob.ec |               |                                  |                                                                 |                     |  |
| Dirección de entrega:                      |  | Provincia:                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                 |                   | GALAPAGOS                                     |                                   | Cantón:       |                                              | SAN CRISTOBAL |                             | Parroquia:    |                                  | PUERTO BAQUERIZO MORENO, CABECERA CANTONAL Y CAPITAL PROVINCIAL |                     |  |
|                                            |  | Calle:                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                 |                   | CHARLES DARWIN                                |                                   | Número:       |                                              | S/N           |                             | Intersección: |                                  | MANUEL JULIAN COBOS                                             |                     |  |
|                                            |  | Edificio:                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                 |                   | FRENTE AL GOBIERNO MUNICIPAL DE SAN CRISTOBAL |                                   | Departamento: |                                              |               |                             | Teléfono:     |                                  | 092721028                                                       |                     |  |
| Datos de entrega:                          |  | Horario de recepción de mercadería:                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                 |                   | 08:00 a 17:00                                 |                                   |               |                                              |               |                             |               |                                  |                                                                 |                     |  |
|                                            |  | Responsable de recepción de mercadería:                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                 |                   | Sr. Rafael González Rocafuerte                |                                   |               |                                              |               |                             |               |                                  |                                                                 |                     |  |
| Nota:                                      |  | Recuerde que en el caso de presentarse observaciones o inconformidades por parte del proveedor o la entidad contratante, respecto al tipo de entregas parciales requeridas, se podrá realizar la posterior suscripción de un acuerdo complementario conforme lo estipula el convenio marco |                                                                 |                   |                                               |                                   |               |                                              |               |                             |               |                                  |                                                                 |                     |  |
| Observación:                               |  | La dirección de entrega de los materiales es Av. Quito y Colón, San Cristóbal-Galápagos.                                                                                                                                                                                                   |                                                                 |                   |                                               |                                   |               |                                              |               |                             |               |                                  |                                                                 |                     |  |

Los pagos de la presente orden de compra se realizarán con cargo a los fondos propios provenientes del presupuesto de la Entidad Contratante relacionados con la partida presupuestaria correspondiente. La partida presupuestaria deberá certificarse por la totalidad de la orden de compra incluyéndose el IVA.

Cuando el valor de la orden de compra fuere inferior al valor resultante de multiplicar el coeficiente 0,000003 por el monto del Presupuesto Inicial del Estado del correspondiente ejercicio económico, el pago se realizará contra entrega.

Para el pago, la entidad contratante deberá requerir la copia del acta de entrega - recepción, copia de la orden de compra y la factura correspondiente; sin que estas condiciones modifiquen procesos administrativos financieros internos de cada entidad.

El pago de los bienes o servicios, objeto de la presente orden de compra será en dólares americanos y será efectuado directamente por cada entidad contratante a una cuenta cuyo beneficiario sea el proveedor cuya información consta en la presente orden de compra, dentro de los 30 días siguientes suscrito el acta de entrega recepción definitiva.

Si la entidad contratante otorga un anticipo a la presente orden de compra y, siempre y cuando el monto de la adquisición supere el valor resultante de multiplicar el coeficiente 0,000003 por el monto del Presupuesto Inicial del Estado del correspondiente ejercicio económico, el proveedor deberá cumplir con la entrega de la correspondiente garantía de buen uso de anticipo por el 100% de su valor. Solo si la información de la cuenta de pago no está registrada en la presente orden de compra, o en caso de que la transferencia de pago no se haya podido instrumentar, la entidad contratante seguirá los procedimientos que para el efecto determine el ente rector de Finanzas Públicas.

Es de exclusiva responsabilidad del proveedor registrar una cuenta que este a su nombre y en una entidad financiera que este habilitada a 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 establecida en el convenio marco por cada día de retraso sobre el valor de la orden de compra. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada con el retraso. El valor de las multas será cancelado por el proveedor o descontado/deducido del pago que la entidad contratante deba efectuar al proveedor y cuya responsabilidad le corresponde a la entidad contratante que generó la orden de compra.

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, contrato que forma 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 Institucional

| Funcionario Encargado del Proceso |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Persona que autoriza                |             |           | Máxima Autoridad                       |              |          |                 |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------|-----------|----------------------------------------|--------------|----------|-----------------|
| Nombre: PABLO CESAR DIAZ VALIENTE |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nombre: Mgs. Paola Quiroga Toapanta |             |           | Nombre: MARIANA PAOLA QUIROGA TOAPANTA |              |          |                 |
| DETALLE                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |             |           |                                        |              |          |                 |
| CPC                               | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Cant                                | V. unitario | Descuento | Sub. Total                             | Impuesto (%) | V. Total | Partida Presup. |
| 326000934                         | TINTA CORRECTORA TIPO ESFERO*<br><br>TINTA CORRECTORA TIPO ESFERO<br>MARCA: FENIX OFFICE SUPPLIES<br>- COLOR: BLANCO<br>- MATERIAL TINTA: TINTA CORRECTORA A BASE DE AGUA<br>- TIPO DE PUNTA: PROVISTA DE UNA BOLILLA MEZCLADORA<br>- TAPA: TAPA CON CLIP DE CIERRE PERFECTO<br>- CONTENIDO NETO: 7 ML<br>- UNIDAD: 1 UNIDAD<br>- LARGO: 13 CM<br>- MODELO: TINTA CORRECTORA TIPO ESFERO<br>- MATERIAL ENVASE: PLÁSTICO<br>- FABRICANTE: JIANGSU DEHUANG STATIONERY CO.LTD<br>- ENVASE: CUERPO ERGONOMICO DE MATERIAL PLÁSTICO CON VÁLVULA DOSIFICADORA | 20                                  | 0.8960      | 0.0000    | 17.9200                                | 12.0000      | 20,0704  | 530804          |

|                                  |         |
|----------------------------------|---------|
| Subtotal                         | 17,9200 |
| Impuesto al valor agregado (12%) | 2,1504  |
| Total                            | 20,0704 |

|                   |         |
|-------------------|---------|
| Número de Items   | 20      |
| Flete             | 0,0000  |
| Total de la Orden | 20,0704 |

Fecha de Impresión: jueves 11 de abril de 2019, 15:02:21