

| ORDEN DE COMPRA POR CATÁLOGO ELECTRÓNICO          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                                          |                                                |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>Orden de compra:</b>                           | CE-20190001677588                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           | <b>Fecha de emisión:</b>                 | 05-09-2019                                     |
| <b>Fecha de aceptación:</b>                       | 09-09-2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |                                          |                                                |
| <b>Estado de la orden:</b>                        | Revisada                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |                                          |                                                |
| DATOS DEL PROVEEDOR                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                                          |                                                |
| <b>Nombre comercial:</b>                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           | <b>Razón social:</b>                     | CARDENAS SALAMEA SONIA PIEDAD                  |
| <b>RUC:</b>                                       | 0102035870001                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                           |                                          |                                                |
| <b>Nombre del representante legal:</b>            | CARDENAS SALAMEA SONIA PIEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                               |                           |                                          |                                                |
| <b>Correo electrónico el representante legal:</b> | megaproveedor2017@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                               |                           | <b>Correo electrónico de la empresa:</b> | megaproveedor2017@hotmail.com                  |
| <b>Teléfono:</b>                                  | 072865176 0995971916                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                           |                                          |                                                |
| <b>Tipo de cuenta:</b>                            | Corriente                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Número de cuenta:</b>  | 07837755                                 | <b>Código de la Entidad Financiera:</b> 210356 |
| <b>Nombre de la Entidad Financiera:</b>           | BANCO DEL PACIFICO                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                                          |                                                |
| DATOS DE LA ENTIDAD CONTRATANTE                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                                          |                                                |
| <b>Entidad contratante:</b>                       | COORDINACION ZONAL 6 - MIES                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           | <b>RUC:</b>                              | 0160038240001                                  |
| <b>Teléfono:</b>                                  | 07-2888419 07-2888421                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                           |                                          |                                                |
| <b>Persona que autoriza:</b>                      | Mgs. Lorena Guillén                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           | <b>Cargo:</b>                            | COORDINADORA ZONAL 6 - MIES                    |
| <b>Correo electrónico:</b>                        | alba.molina@inclusion.gob.ec                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |                                          |                                                |
| <b>Nombre funcionario encargado del proceso:</b>  | SILVIA LORENA GUTIERREZ GUARACA                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           | <b>Correo electrónico:</b>               | silvia.gutierrez@inclusion.gob.ec              |
| <b>Dirección de entrega:</b>                      | <b>Provincia:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                           | AZUAY                     | <b>Cantón:</b>                           | CUENCA                                         |
|                                                   | <b>Calle:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               | AV. REMIGIO CRESPO        | <b>Número:</b>                           | SN                                             |
|                                                   | <b>Edificio:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           | <b>Departamento:</b>                     |                                                |
| <b>Datos de entrega:</b>                          | <b>Horario de recepción de mercadería:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  | 8h30-16h30                |                                          |                                                |
|                                                   | <b>Responsable de recepción de mercadería:</b>                                                                                                                                                                                                                                                              | Lcda. Alba Molina Urgilés |                                          |                                                |
| <b>Observación:</b>                               | Los suministros de Aseo se receptorán en las oficinas de la Coordinación Zonal 6 MIES, ubicado en la calle Remigio Crespo y Los Ríos esquina, frente al Parque La Paz . Edificio MIES, 2do. piso alto. Unidad Administrativa (Lcda. Alba Molina). Se solicita que las fragancias no sean de olores fuertes. |                           |                                          |                                                |

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

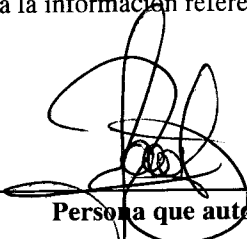
Cuando el proveedor entregue los bienes o servicios en fecha posterior al término ofertado y/o acordado, se aplicará la multa establecida en el convenio marco por cada día de retraso sobre el valor de la orden de compra. La aplicación de la multa estará a cargo de la entidad contratante que ha sido perjudicada 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.

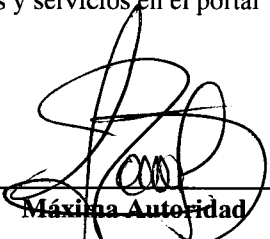
APROBACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA

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**  
Nombre: SILVIA LORENA GUTIERREZ GUARACA

  
**Persona que autoriza**  
Nombre: Mgs Lorena Guillén

  
**Máxima Autoridad**  
Nombre: MARIA LORENA GUILLEN GAIBOR

DETALLE

| CPC       | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Cant | V. unitario | Descuento | Sub. Total | Impuesto (%) | V. Total | Partida Presup. |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------|-----------|------------|--------------|----------|-----------------|
| 279920115 | GUANTES DE CAUCHO NO 8 BICOLOR*<br><br>GUANTE CAUCHO BICOLOR 8<br>MARCA: ESTRELLA<br>- CALIBRE: CALIBRE 25<br>- MATERIAL: LATEX<br>- PRESENTACION: UN PAR NUMERO 8<br>- PESO: 32GR<br>- ETIQUETADO: SEGUN LO ESTABLECIDO EN NTE INEN 484 1980<br>- MEDIDA: 8<br>- RESISTENCIA AL DESGARRE: RESISTENTE AL DESGARRE<br>- FABRICANTE: DIMABRU<br>- COLOR: BICOLOR<br>- USOS: PROTECCION DE MANOS<br>- LONGITUD: 27CM<br>- CARACTERISTICAS: GUANTE SATINADO, CON ORILLO DE REFUERZO EN LA MANGA, DISEÑO ANATOMICO Y FORMA CURVA EN LOS DEDOS<br>- RESISTENCIA A LA TENSION: RESISTENTE A LA TENSION | 17   | 1,0700      | 0,0000    | 18,1900    | 12,0000      | 20,3728  | 530805          |

|                                  |         |
|----------------------------------|---------|
| Subtotal                         | 18,1900 |
| Impuesto al valor agregado (12%) | 2,1828  |

|                   |         |
|-------------------|---------|
| Total             | 20,3728 |
| Número de Items   | 17      |
| Flete             | 0,0000  |
| Total de la Orden | 20,3728 |

**Fecha de Impresión:** viernes 6 de septiembre de 2019, 16:32:26