

**MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO  
PROGRAMA INTEGRACIÓN FRONTERIZA 3484/BL-NI**

**Orden de Compra No. MHCP-3484-NI-B-CP-B-09-2020 "Adquisición de equipos e insumos médicos para los Puestos de Control de Frontera Peña Blanca, Guasaule y San Pancho"- PIF-303-CP-B-2.6.1.1.11**

jueves, 25 de junio de 2020

**PROVEEDOR**

Nombre: **Ana Mercedes Ramírez Ruiz (Aliado Multicomercial)**

**MHCP-3484/BL-NI**

Contacto: Ana Mercedes Ramírez Ruiz

**Marvin José Rizo Tórrez**

Dirección: Estatua Monseñor Lezcano 4c. Al Este, 90 vrs. Al Norte, Managua

Estatua de Montoya 2 cuadras al norte.

Teléfono: 22322110, Celular: 75115528

Mano Izquierda. Edificio de dos pisos  
(505) 22-665419

Conforme a su cotización de fecha 09 de junio 2020 presentada para la Comparación de Precios No.: MHCP-CGPP-3484/BL-NI-CP-B-06-2020, le confirmamos la adquisición de los bienes abajo descrito conforme la cotización presentada la cual forma parte integral de esta Orden de Compra:

Cantidad	Descripción de los Bienes	Precio Unitario US\$	Precio Total US\$
20	Termómetros infrarrojos para fiebre	85,00	1.700,00
1500	Mascarillas Quirúrgica	0,64	960,00
30	Alcohol Gel al 70% , en presentación de 1000 ml., en envase plástico con dispensador que dosifica la cantidad justa para cada aplicación	6,70	201,00
30	Alcohol Gel al 70%, en presentación de 500 ml. en envase plástico con dispensador que dosifica la cantidad justa para cada aplicación.	3,50	105,00
<b>Dos mil novecientos sesenta y seis dólares netos</b>		<b>Sub-Total</b>	<b>2.966,00</b>
		Cuota Fija	
		<b>TOTAL</b>	<b>2.966,00</b>

**NOTAS O COMENTARIOS:**  
a) Orden de Compra conforme a Cotización MHCP-CGPP-3484/BL-NI-CP-B-06-2020  
b) Todo cambio a esta Orden de Compra, deberá ser autorizado por el funcionario que firme la misma  
c) Estamos exento del 15% del IVA.  
d) El precio cotizado incluye el Suministro de equipos e insumos médicos

**LA VALIDEZ DE ESTA ORDEN DE COMPRA ESTARÁ SUJETA AL CUMPLIMIENTO DE LOS SIGUIENTES TÉRMINOS Y CONDICIONES**

**Forma de Pago**

**Plazo de Entrega**

100% del costo de los bienes dentro de los cinco (5) días hábiles después de recibido los bienes y servicios conforme las especificaciones técnicas y haber enviado Acta de Recepción de entrega de los bienes y facturación respectiva del proveedor.

Plazo Cotizado: Cumple (10 días Calendario, después de haber recibido la respectiva orden de

**Lugar de Entrega**

Oficinas de la Coordinación General de Programas y Proyectos, ubicada de la Estatua de Montoya 2 Cuadras al norte, mano izquierda, Edificio de 2 pisos, antigua OOT.

**Autoriza Orden de Compra**

**Datos de Facturación**

**Marvin José Rizo Tórrez**  
Coordinador General Programas y Proyectos

La factura debe emitirse a nombre de:  
**Programa de Integración Fronteriza- 3484/BL-NI-MHCP**

**DATOS DEL PROVEEDOR (RECIBIDO POR) Firma y Sello de recibido**

RECIBIDO POR:

Original: Proveedor Adjudicado

Copia: Expediente del Proceso de Adquisiciones / Trámite de Pago

*Ana Mercedes Ramírez Ruiz*

**Aliado Multicomercial**

**Ana Mercedes Ramírez Ruiz**  
Tel. 7511 5528 / 2232 2110  
RUC 001 130878 0004F

000051