

Orden de Compra a Crédito

No. Resolución: _____ Fecha de la O/Compra: 25.02.2021
 No. Requisición: DAS-2021-64 No. de la O/Compra: 4800063508
 No. Transacción: 2021P003000030000001400 No. Expediente: CONTAB/2021/0300002373

DATOS DE PROVEEDOR

Código: 1000001328 DV: 15
 Nombre: MEDIEQUIPOS, S.A. RUC/ Céd.: 19220-118-175433
 Dirección: VIA ISRAEL Y CL. 17 EDIFICIO DOMINO - PANAMÁ PA Telefono: 2701444
 Representante SIMON HANONO ABADI 8-255-853 Correo: _____

DATOS DE ENTREGA

Unidad Solicitante: Ministerio de la Presidencia
 Proceso de Compras: Procedimiento especial de contratación. Pago: Crédito
 Plazo de Entrega: 8 Días HABIL Fecha de Vencimiento: _____

Tipo de Fondo: FINANCIERO. CUT 2008003000064
 Monto Original: OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS BALBOAS CON 25/100

Ítem	Cód. Material	Descripción	Cant.	UM	P/U	ITBMS	Ajuste	ISC	Sume	Soter.	Port.	TOTAL
1	331421922100000100	SILLA DE RUEDA	45.00	C/U	175.00	551.25	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	8,426.25

Descripción: SILLA RUEDA PIES BRAZO / 250 EE DESM-NYLON, MARCA: MEDLINE, P/O: USA



Subtotal de la Orden 7,875.00
 Total de la Orden 8,426.25

DETALLE DE PARTIDAS

Orden de Compra a Crédito

No. Resolución:	_____	Fecha de la O/Compra:	<u>25.02.2021</u>
No. Requisición:	<u>DAS-2021-64</u>	No. de la O/Compra:	<u>4800063508</u>
No. Transacción:	<u>2021P003000030000001400</u>	No. Expediente:	<u>CONTAB/2021/0300002373</u>

No. de Partida	Código de Partida	Monto
000		8,426.25
TOTAL		8,426.25

Multas: A DIA DE ATRASO EN LA ENTREGA SE APLICA EL 1% DEL MONTO TOTAL DIVIDIDO ENTRE 30 POR CADA DIA DE ATRASO.

Garantías: 1 AÑO

Lugar de Entrega: COORDINAR CON LA UNIDAD SOLICITANTE

Forma de Pago: CREDITO CONTRA PRESENTACION DE CUENTA

Otros: SUMINISTRO DE 45 SILLAS RUEDA PARA PERSONAS DISCAPACITADAS DEL CORREGIMIENTO DE LA ESTRELLA, DISTRITO DE BUGABA, PROVINCIA DE CHIRIQUI.

DECRETO EJECUTIVO N°608 DEL 2 DE OCTUBRE DEL 2020



FINANCIERO

Departamento de Compras <i>[Signature]</i>	Dirección de Administración y Finanzas <i>[Signature]</i>	Presupuesto <i>[Signature]</i>
Fecha _____	Fecha <u>25/02/2021</u>	Fecha _____
Tesorería	Almacén <i>[Signature]</i>	Fiscalización <i>[Signature]</i>
Fecha _____	Fecha <u>13/Abril 2021</u>	Fecha _____
Proveedor <i>[Signature]</i>		Supervisión de Fiscalización <i>[Signature]</i>
Fecha <u>13-4-21</u>		

10142104

PR Cep 9/3/2021