

	<b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>		
Fondo de Conservación Vial	UNIDAD DE ADQUISICIONES		PREVISION NO:54199
UACI de FOVIAL	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		

## ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	<b>San Salvador 15 de Mayo del 2020</b>	No.Orden:33/2020
----------------	---	------------------

<b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>	<b>NIT</b>
EQUITEC, S. A. DE C. V.	[REDACTED]

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0102 Administración y Finanzas--SUMINISTROS PARA LA SANITIZACIÓN Y PROTECCIÓN PERSONAL PREVIO AL INGRESO A LAS OFICINAS DE FOVIAL.	-	-
2	Frasco	DESINFECTANTE CUATERNARIO GRADO CLINICO, CONCENTRADO DE 2 LITROS, 3MTM	\$101.70	\$203.40
5	Caja	ALCOHOL GEL MAS HUMECTANTES (EMOLIENTES) Y REGISTRO DNM, FRASCO DE 500 ML.	\$115.00	\$575.00
6	Paquete	ESCUDO FACIAL PARA ADULTO. CAT.EF 01, SOBRE DE 10 UNIDADES.	\$78.75	\$472.50
180	Unidad	MASCARILLA TIPO RESPIRADOR KN95, PROFESIONAL DE 2 BANDAS, FFP2, PM2.5	\$3.85	\$693.00
1	Unidad	DISPENSADOR PARA DESINFECTANTE, TWIST N. FILL, EQUIPO DOSIFICADOR DE QUÍMICOS, 3M	\$125.00	\$125.00
5	Paquete	PEDILUVIO (RECEPTOR DE SUCIEDAD) ACCESORIOS: BASE DE ACERO INOXIDABLE, ALFOMBRA NOMAD 3M Y 5 GALONES DE AMONIO CUATERNARIO 3M.	\$220.35	\$1,101.75
5	Unidad	ALFOMBRA NOMAD, 3M, DIMENSIONES 1.21 METROS POR 1.20 METROS CATÁLOGO 6050	\$98.75	\$493.75
-	-	<b>TOTAL.....</b>	-	<b>\$3,664.40</b>

SON: tres mil seiscientos sesenta y cuatro 40/100 dolares

OBSERVACION: 0262020, LOS PRECIOS INCLUYEN IVA, TIEMPO DE ENTREGA:MASCARILLAS,PEDILUVJO,ALFOMBRA,ALCOHOL GEL:3 A 5 DÍAS, AMONIO CUATERNARIO Y DISPENSADOR: 8 A 12 DÍAS Y ESCUDO FACIAL: 20 A 30 DÍAS, DESPUÉS DE RECIBIDA LA ORDEN DE COMPRA. SON \$778.40 CON CARGO A E.P. 54107, \$1,165.50 CON CARGO A E.P. 54108 Y \$1,720.50 CON CARGO A E.P. 54199, ADMINISTRADOR DE ORDEN DE COMPRA: LIC. WILLIAM ESCALANTE, ANALISTA DE SERVICIOS GENERALES, [REDACTED]

LUGAR DE ENTREGA:Fondo de Conservación Vial, Km. 10 y 1/2 Carretera al Puerto de La Libertad, Antiguo Cuscatlán.

LUGAR DE NOTIFICACIONES: Cel. [REDACTED] Contacto: María Auxiliadora Hernández

 [REDACTED] Titular o Designado	_____  Suministrante
 [REDACTED]	

Elaborado por: [REDACTED]

Versión pública de conformidad al Art.30 LAIP po contener datos personales