

***a 41***

**Tr" A r aya**

**Autorizado i - cia Legal**



‘,RIAs

y ami:

**JEFE**

**A. C. 1**

C-

*o*

**"-**

**o<9,**

**co A egos**

**Visto Bueno UACI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N**  **04\*-..**  **011,**  **sille**  Centro Internacional de Ferias  y Convenciones de El Salvador | | **CIFCO**TEL.:  **CENTRO INTERNACIONAL DE FERIAS Y CONVENCIONES**  AVENIDA LA REVOLUCIÓN No. 222, COLONIA SAN  2132-7011, FAX: 2132-7035 | **DE**  BENITO, SAN | **EL SALVADOR**  SALVADOR | |
| **REQ. 12267** | |
| **PROCESO DE COMPRA  No. L. G. 059/2017** | |
| **FECHA:** | | VIERNES 10 DE MARZO DE 2017 |
| **(CONTRATISTA:** | | JOSE ALFREDO ABREGO ZELADA | **ORDEN DE COMPRA No.  076/2017** | |
| **NIT:** | | 0511-030249-002-4 |
| **NOMBRE Y TEL. CONTACTO:** | | Sonia de Abrego tel 2229-3259 , correo electronico: [impresosrapidprint@hotmail.com](mailto:impresosrapidprint@hotmail.com)  el detalle de lo contratado: | **REGISTRO No.: 177930-0** | |
| A continuación | | **GIRO: Organización de Convenciones y Ferias de Negocios** | |
| **NIT: 0614-240207-101-0** | |
|  | |
| **ITEM** | **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD  MEDIDA** | **PRECIO  UNITARIO ($1** | **PRECIO TOTAL  ($)** |
| 1 | 500 | BOLETO COBRO DE ESTACIONAMIENTO, ELABORADO EN PAPEL SEGURIDAD COLOR A SELECCIONAR, IMPRESO A UNA TINTA COLOR NEGRO, MEDIDAS APROXIMADAS DE 7-1/2X2-1/2", NUMERADOS DEL 001 AL 50,000, ENGRAPADOS EN BLOCK DE 100 HOJAS CADA UNO, IMPRESION TIRO Y RETIRO Y UNA PERFORACION | BLOCK | 0.70 | $ 350.00 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **TIEMPO DE ENTREGA: UNA SEMANA** |  |  |  |
| **TOTAL SIN IVA** | | | | | **$ 350.00** |
| **VALOR IVA 13%** | | | | | **$ 45.50** |
| **TOTAL CON IVA** | | | | | **$ 395.50** |

**Condiciones Generales:**

**Lugar de entrega:** Avenida La Revolución No. 222, Colonia San Benito, San Salvador

**Entrega de quedan:** Dias lunes y jueves. Para solicitarlo presentar: Original Orden de Compra, copia Compromiso Presupuestario, Acta de Recepción, Comprobante *de* Crédito Fiscal **(descontando el 1 % en concepto *de* retención del *IVA'.***

**Forma de pago:** 30 dias

**Entrega de cheques:** Dias viernes

|  |  |
| --- | --- |
| ***Forma de entrega:*** | Contactar con Amanda PeñaTel. 2132-7029 y 7034-8450, Administradora de la Orden de compra y responsable de elaborar Acta de Recepción con contratista |