|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| e j  **CIFCO**  **Centro Internacional de Ferias  y Convenciones de El Salvador** | | **CENTRO INTERNACIONAL DE FERIAS Y CONVENCIONES**  **AVENIDA LA REVOLUCIÓN No. 222, COLONIA SAN BENITO,** TEL**.: 2132-7011, FAX: 2132-7035** | **DE EL** | **SAN SALVADOR**  **SALVADOR** | |
| **REQ, No. 12268** | |
| **PROCESO DE COMPRA  No. L. G. 060/2017** | |
| **FECHA:** | | **MIERCOLES 08 DE MARZO DE 2017** |
| **CONTRATISTA:** | | **DIRECCIÓN GENERAL DE TESORERIA** | **ORDEN DE COMPRA -**  **No. 066/2017** | |
| **NIT:** | | **0614-060203-103-7** |
| **NOMBRE Y TEL. CONTACTO:** | | **VERONICA JIMENEZ. TEL. 2527-7833: CORREO ELECTRONICO:** [**publicaciones@imprentanacionaLgob.sv**](mailto:publicaciones@imprentanacionaLgob.sv) | **REGISTRO No.: 171930-0** | |
| **A continuación el detalle de lo contratado:** | | | **GIRO: Organización de Convenciones y Ferias *de Negocios*** | |
| **NIT: 4614-240207-101-O** | |
|  | |
| **ITEM** | **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD  MEDIDA** | **PRECIO  UNITARIO ($)** | **PRECIO TOTAL  IS)**  **\_** |
| **1** | **1** | **Publicación de: Reglamento de Normas Técnicas de Control Interno Específicas del Centro lnternancional de Ferias y Convenciones de El Salvador (CIFCO)** | **Servicio** | **$ 565.25** | **$ 565.25** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  | **PARA USO INSTITUCIONAL** | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  | **TIEMPO ENTREGA: SEGÚN ACUERDO** | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| **TOTAL SIN IVA** | | | | | **$ 565.25** |
| **IVA** | | | | | **$** |
| **TOTAL CON IVA** | | | | | **$ 565.25** |

**Condiciones Generales:**

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

**Dias lunes y jueves. Para solicitarlo presentar: Original Orden de Compra, copia Compromiso**

**Entrega de quedan: Presupuestario, Acta de Recepción, Comprobante de Crédito Fiscal (descontando el 1 % en concepto de retención del IVA).**

**Forma de pago: Cheque certificado**

**Entrega de cheques: Dias viernes**

**Forma de entrega:**



**,rtjs r ca4,**

**Visto Bueno U • CI**

o

**JEFE**

**rn**

yq wor-1`1.

**Marco Ant**

**Ileg**

**Contactar con Rafael Cha mul. Tel. 2132-7045 y 7855-2914, Administrador Orden *de* Compra y responsable**

**de elaborar Acta de Recepción con contratista**

**----71-'-'-**

**'4„-,i'r e. 1 ique Amaya**

►**.., , h.:, ,oNk**

**,ir, ..,,, -**

**a Legal**

**/. .A.I.gtori**

**....--;)**

**Git..1•41.1113:::::::.‘..P.,.. .,,,,,,,Ist:/:li**

