

**Marc**

**Visto Bueno**

**eg zv,s** y

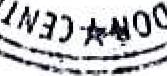
*o*

**JEFE**

UAC **1**

**'o Gall**

CI



|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **,\..)**  Centro Internacional de Ferias  y Convenciones de El Salvador | | **CIFCO**TEL.:  **I**  **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. 12320** | |
| **PROCESO DE COMPRA  No. L. G. 080/2017** | |
| **FECHA:** | | MIERCOLES 05 DE ABRIL DE 2017 |
| **CONTRATISTA:** | | ROBERTO ADRIAN ALFARO | **ORDEN DE COMPRA No.**  **116/2017** | |
| **NIT:** | | 0608-090972-101-1 |
| **NOMBRE Y TEL. CONTACTO:** | | Roberto Adrian Alfaro, tel 7727-7140, correo electronico: [cocolitoshow@gmail.com](mailto:cocolitoshow@gmail.com) | **REGISTRO No.: 177930-0** | |
| A continuación el detalle de lo contratado: | | | **GIRO: Organización de Convenciones y Ferias de Negocios** | |
| **NIT: 0614-240207-101-0** | |
|  | |
| **ITEM** | **CANTIDAD** | **DESCRIPCIÓN** | **UNIDAD  MEDIDA** | **PRECIO  UNITARIO ($)** | **PRECIO TOTAL  ($1** |
| 1 | 4 | PRESENTACIONES DE PAYASO-COMEDIANTE PARA LOS DIAS 06,07,08 Y 09 DE ABRIL EN EL MARCO DEL EVENTO AGRO EXPO 2017 | SERVICIO | 357.50 | $ 1,430.00 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **TIEMPO DE ENTREGA: DEL 06 AL 09 DE ABRIL DE 2017** |  |  |  |
| **TOTAL SIN IVA** | | | | | **$ 1,430.00** |
| **VALOR IVA 13%** | | | | | **$ -** |
| **TOTAL CON IVA** | | | | | **$ 1,430.00** |

**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 Suministro, 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:** 15 dias

***Entrega* de cheques:** Dias viernes

Contactar con Angel Ochoa Tel. 2132-7000 y 7854-1202, Administrador de la Orden de Suministro y

**Forma de entrega:**

responsable de elaborar Acta de Recepción con contratista



ClICO VI

- **)**P.,ESIDENCiA **da. Marta Cecibel Lau**

**,„**

**\-('-?2•11(0.'s Autorizado Presidencia**