

|  |                  | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>   |                          |          |
|---|------------------|--|--------------------------|----------|
| Instituto Nacional de Pensiones de los Empleados Públicos                         |                  | UNIDAD DE ADQUISICIONES  |                          |          |
| UACI Instituto Nacional de Pensiones de los Empleados Publicos                    |                  | Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL   |                          |          |
|   |                  | -  |                          |          |
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>                                      |                  |  |                          |          |
| <b>Lugar y Fecha:</b>   |                  | <b>San Salvador 28 de Noviembre del 2019</b>   | <b>No.Orden:406/2019</b> |          |
| <b>RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE</b>   |                  |  |                          |          |
| <b>ASOC. DE TRABAJADORES Y TRABAJADORAS SOCIALES DE EL SAL.</b>                   |                  |  |                          |          |
| CANTIDAD  | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION  | PRECIO                   | VALOR    |
|   |                  |  | UNITARIO                 | TOTAL    |
| -   | -                | LINEA:0101 Dirección Superior y Administración Institucional--SERVICIO DE CAPACITACION PARA PERSONAL DE INPEP, CONGRESO TRABAJO SOCIAL CLINICO, SALUD MENTAL Y TERAPIA FAMILIAR.   | -                        | -        |
| 1   | Servicio         | CAPACITACION PARA PERSONAL DE INPEP, CONGRESO TRABAJO SOCIAL CLINICO, SALUD MENTAL Y TERAPIA FAMILIAR:RETOS PARA TRABAJO SOCIAL EN EL SALVADOR, EN EL QUE PARTICIPARA PERSONAL DE INPEP:VILMA DOLORES MOLINA,MONICA BERNAL,EMMA GUATEMALA,LUCIA E. QUINTANILLA | \$240.00                 | \$240.00 |
| -   | -                | <b>TOTAL.....</b>  | -                        | \$240.00 |
| SON: <b>doscientos cuarenta 00/100 dolares</b>                                    |                  |  |                          |          |
| LUGAR DE ENTREGA:SALA DE RECEPCIONES,ALBA CLARA, S.A. DE C.V.                     |                  |  |                          |          |
|   |                  |  |                          |          |
|   |                  |  |                          |          |
| _____<br>Titular o Designado  |                  | _____  |                          |          |
| _____   |                  | _____<br>Suministrante   |                          |          |

Elaborado por:ysuarez