

**NOMBRE DE LA EMPRESA: DUTRIZ HERMANOS, S.A DE C.V. (NIT: 0614-031035-001-5)**

**UNIDAD SOLICITANTE: PARTICIPACION CIUDADANA, PUBLICIDAD Y COMUNICACIONES.**

Solicito a usted(es) entregar a La Caja Mutual de los Empleados del Ministerio de Educación, lo requerido en esta orden.

CANTIDAD	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO US \$	MONTO TOTAL US \$
1	<p>Servicios de publicidad de 1 aviso de listado de asegurados fallecidos pendientes de tramitar el pago del seguro, en medidas de 3 col x 11", en blanco y negro, en la sección sucesos impar.</p> <p>El periódico será el encargado de crear el arte, la Unidad de Participación Ciudadana, Publicidad y Comunicaciones proporcionará los insumos necesarios, el mismo día de notificada la orden de compra. El periódico deberá enviar para su aprobación el arte de la publicación, vía correo electrónico, a la administradora de la orden de compra el mismo día de haber recibido los insumos.</p> <p>Fecha de publicación: 8 de febrero de 2016.</p> <p>Lugar de entrega: Edificio de Oficinas Centrales, ubicada en Calle Guadalupe y Avenida Dr. Héctor Silva, # 156, Colonia Médica; San Salvador.</p> <p>ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA: Licda. Blanca Yamileth Batres Garay, Jefa de Participación Ciudadana Publicidad y Comunicaciones</p> <p>***SON SETECIENTOS SETENTA Y CINCO 63 /100 DOLARES ***</p>	\$775.63	\$775.63
	MONTO TOTAL US \$		✓ \$775.63

FORMA DE PAGO: CRÉDITO 8 DIAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR LOS SERVICIOS REQUERIDOS A SATISFACCIÓN.

NOTA: Se retendrá en concepto de anticipo del Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la prestación de Servicios el 1%, de conformidad al Artículo 162 del Código Tributario, por lo que deberá emitir la factura indicando el valor de la retención. Presentar copia de NIT para trámite de pago

*[Firma]*  
REALIZADO UAC




*[Firma]*  
ADJUDICADO  
GERENCIA

Medica, Calle Guadalupe y Biv. Héctor Silva, Edificio Caja Mutual # 156.  
TEL: 2132-4144