

ORDEN DE COMPRA No 348/2016
LIBRE GESTIÓN No 300/2016
FECHA: 28 DE SEPTIEMBRE DE 2016

NOMBRE DE LA EMPRESA: COMPAÑÍA INDUSTRIAL ALIMENTICIA, S.A. DE C.V. (NIT: 0614-221277-003-2)

UNIDAD SOLICITANTE: PARTICIPACIÓN 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.

ITEM	CANTIDAD	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO US \$	MONTO TOTAL US \$
		“SUMINISTRO DE REFRIGERIOS PARA JORNADAS DE CAPACITACIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA”, según el siguiente detalle:		
1	100	Empanada chilena de pollo, mediana, más gaseosa o jugo en lata de 355ml, variedad de sabores.	\$1.50	\$150.00
2	50	Empanada chilena de pollo, mediana, más gaseosa o jugo en lata de 355ml, variedad de sabores.	\$1.50	\$75.00
		<p>Lugar de entrega: Ambos ítems serán entregados en Oficina Central, Calle Guadalupe y Boulevard Dr. Héctor Silva # 156, Colonia Médica, San Salvador.</p> <p>Fecha de la entrega: Ítem 1: jueves 29 de septiembre y el Ítem 2: viernes 30 de septiembre de 2016.</p> <p>Hora de entrega: Ambos ítems será entregado a las 6:00 a.m.</p> <p>Se requiere que el suministro incluya: alimento empacado en depósito desechable, con su respectiva servilleta y bebida con pajilla forrada.</p> <p>El precio ofertado deberá incluir IVA y el transporte de alimentos.</p> <p>Los alimentos deberán de ser preparados con ingredientes frescos y en perfecto estado de cocción y servidos con las medidas higiénicas y temperatura necesarias.</p> <p>La Caja Mutual de los Empleados del Ministerio de Educación se reserva el derecho de dar por finalizado el suministro contratado, sin responsabilidad para la Institución, en los casos siguientes: Que el proveedor no se presente a entregar el Suministro en el lugar y/o hora requerido. Entregar alimentos descompuestos o mal cocinados No entregar la cantidad y/o calidad alimentos ofertados y requeridos.</p> <p>ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA: Blanca Yamileth Batres Garay, Jefa de Participación Ciudadana, Publicidad y Comunicaciones.</p> <p>***SON DOSCIENTOS VEINTICINCO 00/100 DOLARES ***</p>		
MONTO TOTAL US \$				\$225.00

FORMA DE PAGO: CREDITOS 8 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR LOS BIENES 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.

[Firma]
REALIZADO UACI



[Firma]
ADJUDICADO
GERENCIA



Col. Médica, Calle Guadalupe y Blvd. Héctor Silva, Edificio Caja Mutual # 156. San Salvador.
TEL: 2132-4144

JL

[Firma]
30-9-16

RECIBIDO CONTABILIDAD

PRESUPUESTO
Recibido: *[Firma]*

RECIBIDO CONTABILIDAD 30.9.16