



20150044

**ORDEN DE COMPRA No 36/2015  
LIBRE GESTIÓN No 45 /2015  
FECHA: 9 DE MARZO DE 2015**

**NOMBRE DE LA EMPRESA: RILAZ, S.A DE C.V. (NIT: 0614-230988-101-0)**

**UNIDAD SOLICITANTE: SUBGERENCIA DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN.**

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 \$
	REPUESTOS PARA IMPRESORAS MULTIFUNCIONALES, MARCA TOSHIBA 2050C Y SU RESPECTIVA INSTALACIÓN" según el siguiente detalle:		
2	CILINDROS	\$ 88.53	\$ 177.06
2	REVELADORES	\$ 149.33	\$ 298.66
2	CUCHILLAS	\$ 61.33	\$ 122.66
<p>El proveedor deberá realizar la instalación de los repuestos en los 2 impresores multifuncionales, haciendo las pruebas que estime conveniente y dejando los equipos funcionando a la perfección.</p> <p>Lugar de entrega: Oficina central de la Caja Mutual de los Empleados del Ministerio de Educación ubicada en la Calle Guadalupe, Boulevard Dr. Héctor Silva #156, Colonia Médica, San Salvador.</p> <p>Tiempo de entrega: 10 día hábiles, después de recibida la orden de compra.</p> <p>ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA: Sr. Geovany Mejía, Técnico de Tecnologías de Información.</p> <p>***SON QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO 38/100 DOLARES ***</p>			
<b>MONTO TOTAL US \$</b>			<b>\$598.38</b>

FORMA DE PAGO: CREDITO 15 DIAS 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.

*[Handwritten Signature]*  
 REALIZADO UACI

*[Handwritten Signature]*  
 ADJUDICADO  
 GERENCIA

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

11/03/2015  
*[Handwritten Signature]*

*[Handwritten Signature]*  
 12-3-15

11-3-15  
 1:55 pm

Fecha: 11 O MAR 2015  
 Nombre: Carla 11:34 am