



**ORDEN DE COMPRA No 170/2015
LIBRE GESTION No 152 /2015
FECHA: 10 DE JUNIO DE 2015**

NOMBRE DE LA EMPRESA: LACOMER, S.A. DE C.V. (NIT: 0614-230114-106-9)

UNIDAD SOLICITANTE: COMERCIALIZACIÓN

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 \$
4	7	<p>"SUMINISTRO DE MOBILIARIO", según el siguiente detalle:</p> <p>Silla Ergonómica secretarial marca IPSA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Modelo con brazos. • Espuma resistente de alta densidad (2") preferencia con la opción de liberación de aire en un 50% • Tapizada en tela escorial en color azul. • Sistema de gas para regulación de altura. • Sistema de placa de contacto directo de acero con una palanca para regulación de altura. • Reclinable de respaldo de perilla. • Base tipo estrella con 5 rodos auto-orientables de doble rodadura. • Respaldo interno y cubierta externa de polipropileno. • Resistencia máxima de 350 libras de peso. • Respaldo alto con apoyo para espalda baja. • Altura máxima: 500mm. • Dimensiones: alto 1.03mt / ancho 0.48mt / profundidad 0.44mt. <p>Tiempo de entrega: 15 días hábiles después de recibida la orden de compra.</p> <p>Garantía: 10 años contra desperfectos de fábrica.</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, San Salvador.</p> <p>ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA: Ing. Mario Ernesto Navas Aguilar, Jefe de Comercialización.</p> <p>***SON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 DOLARES ***</p>	\$65.00	\$455.00
MONTO TOTAL US \$				\$455.00

FORMA DE PAGO: CREDITO 8 DIAS DESPUÉS DE RECIBIR LOS BIENES REQUERIDO 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
TEL: 2132-4144

16.6.15
3 pm
PRESUPUESTO
Recibido: *[Handwritten initials]*

RECIBIDO GERENCIA
12 JUN. 2015
Nombre: *[Handwritten name]*

RECIBIDO CONFECCION
[Handwritten signature]
15-6-15

JL
[Handwritten initials]
4:23PM
16/06/15