

001  
201



**ORDEN DE COMPRA No 214/2015**  
**LIBRE GESTIÓN No 195/2015**  
**FECHA: 29 DE JUNIO DE 2015**

**NOMBRE DE LA EMPRESA: MARTÍNEZ CHIPAGUA, PATRICIA YANETH (NIT: 0614-150591-119-3)**

**UNIDAD SOLICITANTE: COMERCIALIZACIÓN**

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\$
20	<p>Horas clase para la enseñanza de panadería y repostería, impartidas en el "Proyecto de panadería y repostería", del Comité de Proyección Social en el Departamento de San Salvador. ✓</p> <p>Las clases serán impartidas los días <b>martes</b> en horario de 9:00 a.m. a 11:00 a.m. y <b>jueves</b> de 2:00 p.m. a 4:00 p.m., en las fechas del 30 de junio al 30 de julio de 2015.</p> <p>Lugar: "Complejo Educativo Tierra Virgen", municipio de San Martín, del Departamento de San Salvador. ✓</p> <p>Número de participantes: 20.</p> <p>- Temario de técnicas a desarrollar: Se impartirá enseñanzas diversas tales como: elaboración de diferentes clases de pan y postres (alemanas, pie de manzana, quesadillas, pastel de fresa, semita pacha, pie de queso, flauta de jamón con queso, postre tres leches, entre otros).</p> <p>ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA: Sonia del Carmen Ruiz Arévalo, Encargada de Agencia de la Caja Mutual de los Empleados del Ministerio de Educación, en el departamento de San Salvador.</p> <p>***SON CIENTO SESENTA 00/100 DOLARES ***</p>	\$ 8.00	\$ 160.00
	MONTO TOTAL US \$		\$160.00

FORMA DE PAGO: CONTRA ENTREGA 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. En la oferta establece que es exento del IVA, de acuerdo al art. 28 de la Ley de impuesto a la transferencia de bienes muebles y a las prestaciones de servicios.

*[Handwritten signature]*  
REALIZADO UAC



*[Handwritten signature]*  
ADJUDICADO  
GERENCIA

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

IMPUESTO  
COMPLEMENTARIO  
*[Handwritten signature]*

PRESUPUESTO  
Recibido: *[Handwritten initials]*

7-7-15