

**NOMBRE DE LA EMPRESA: BUSINESS CENTER, S.A DE C.V. (NIT: 0614-130594-103-9)**

**UNIDAD SOLICITANTE: PROYECTOS SOCIALES Y CONVENIOS**

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

| ITEM | CANTIDAD | UNIDAD  | CONCEPTO  | PRECIOS UNITARIOS US\$ | MONTO TOTAL US \$ |
|------|----------|---------|---|------------------------|-------------------|
|      |          |         | "SUMINISTRO DE MATERIALES PARA SER UTILIZADOS EN EL PROYECTO EDUCATIVO, A DESARROLLAR POR EL COMITÉ DE PROYECCIÓN SOCIAL EN EL DEPARTAMENTO DE CUSCATLÁN", MUNICIPIO DE COJUTEPEQUE, según el siguiente detalle.  |                        |                   |
| 1    | 1000     | Unidad  | Cuadernos engrapados, rayados, de 200 páginas, Marca Bexcelent  | \$0.32                 | \$320.00          |
| 7    | 125      | Rollos  | Cinta tape de 2 pulgadas, transparente, Marca Bexcelent   | \$0.25                 | \$31.25           |
| 10   | 30       | Unidad  | Pegamento líquido, cola blanca, de 8 onzas, Marca Parrot  | \$0.68                 | \$20.40           |
| 20   | 100      | Pliegos | Cartulina index, color blanco, Marca Parrot   | \$0.13                 | \$13.00           |
| 23   | 450      | Unidad  | Folders manila, tamaño carta, Marca Bexcelent   | \$0.04                 | \$18.00           |
|      |          |         | <p>La oferta adjudicada y las especificaciones técnicas forman parte integrante de la Orden de Compra.</p> <p><b>Plazo de entrega:</b> 5 días hábiles, posteriores a la entrega de la Orden de Compra.</p> <p><b>Lugar de entrega:</b> Oficina central de la Caja Mutual de los Empleados del Ministerio de Educación ubicada en la Calle Guadalupe y Boulevard Dr. Héctor Silva #156, Col. Médica, San Salvador.</p> <p><b>Garantía:</b> 12 meses por desperfectos de fábrica.</p> <p>ADMINISTRADORA DE LA ORDEN DE COMPRA: María de los Ángeles Panameño, Encargada de Proyectos Sociales y Convenios.</p> <p>***SON CUATROCIENTOS DOS 65/100 DOLARES ***</p> |                        |                   |
|      |          |         | MONTO TOTAL US \$   |                        | \$402.65          |

FORMA DE PAGO: CRÉDITO 8 DÍAS CALENDARIOS 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 por el valor de la retención.

REALIZADO UACI



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

ADJUDICADO  
GERENCIA

