

NOMBRE DE LA EMPRESA: JOSÉ ADRIÁN MERINO RIVAS

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 \$	TOTAL
3	SERVICIO DE ANIMACIÓN PARA EVENTO DE PROMOCIÓN DE LOS SEGUROS VOLUNTARIOS Y PROGRAMA DE PRÉSTAMOS PERSONALES, según el siguiente detalle:		
	ITEM 7: A realizarse en Instituto Nacional Thilo Walter Deininger, Cojutepeque, Cuscatlán. Fecha: 19 de Junio 2019, a partir de la 10:00 a.m	\$111.11	\$111.11
	ITEM 9: A realizarse en Centro Escolar Bernardo Perdomo, Ilobasco, Cabañas. Fecha: 20 de Junio 2019, a partir de la 1:00 p.m.	\$111.11	\$111.11
	ITEM 10: A realizarse en Instituto Nacional de San Vicente, San Vicente. Fecha: 21 de Junio 2019, a partir de la 09:00 a.m.	\$111.11	\$111.11
	<p>La duración mínima del evento es de 4 horas; debiendo coordinar con los Administradores de la orden de compra respectivos, la hora de montaje, inicio y finalización.</p> <p>“El lugar y fecha de la actividad podrá sufrir modificaciones, las cuales serán notificadas por el Administrador de la orden de compra según el respectivo ítem, en un periodo no menor a 5 días hábiles de la fecha inicial de la actividad.”</p> <p>El Servicio de Animación, incluye:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Una consola con 4 Bocinas de 500 watts como mínimo. • Animación de DJ con Pistas en VIVO. • Un Micrófono de Pedestal o inalámbrico según disponibilidad. • Transporte, instalación, manejo del equipo y desinstalación en el lugar del evento. <p>El Ofertante deberá proporcionar a La Caja el servicio de animación con la calidad y las características ofertadas, garantizando que cumplen con las especificaciones y requisitos de la libre gestión.</p> <p>Administradores de la orden de compra: Luis Antonio Valencia Flores, Encargado de Agencia de Cuscatlán. Ludwin Vinicio Ramírez Abrego, Encargado de Agencia de Cabañas. Luis de los Ángeles Arriola Gómez, Encargado de Agencia de San Vicente.</p> <p align="center">**SON TRESCIENTOS TREINTA Y TRES 33/100 DOLARES**</p>		
	MONTO TOTAL US \$		\$ 333.33

FORMA DE PAGO: UN SOLO PAGO, CON ABONO A CUENTA DE AHORRO N° 003500109736 DEL BANCO AGRICOLA, MAXIMO 8 DIAS CALENDARIOS, DESPUÉS DE RECIBIR A SATISFACCIÓN EL SUMINISTRO.

[Firma]
REALIZADO

RECIBIDO GERENCIA

04 JUN. 2019

Caja Mutual de los Empleados del Ministerio de Educación, Edificio Caja Mutual, Blvd. Dr. Héctor Silva y calle Guadalupe #156, Col, Médica, S.S.

Nombre: *Carla R. 10/21*

[Firma]
Vo Bo.
Jefe Unidad de Administración

[Firma]
GERENTE INTERINA