

# VERSION PÚBLICA

|  |          | <b>CENTRO INTERNACIONAL DE FERIAS Y CONVENCIONES DE EL SALVADOR</b><br>Boulevard Orden de Malta #5, Santa Elena, Antiguo Cuscatlán<br>TEL.: 2132-7011, FAX: 2132-7035 |               |  |                   | REQ. No. SERVICIOS<br>GENERALES/2021-021 |  |
|---|----------|---|---------------|--|-------------------|--|--|
|   |          | FECHA: MARTES 16 DE NOVIEMBRE DE 2021   |               | CONTRATISTA: PATRICIA GUADALUPE ARGUETA DE FUENTES |                   | PROCESO DE COMPRA No.<br>L. G. 234/2021  |  |
| NIT: [REDACTED]   |          | NOMBRE Y TEL. CONTACTO: [REDACTED]  |               | ORDEN DE COMPRA<br>No. 301/2021                    |                   | REGISTRO No.: 177930-0                   |  |
| A continuación el detalle de lo contratado:                                       |          | GIRO: Organización de<br>Convenciones y Ferias de<br>Negocios   |               | NIT: 0614-240207-101-0                             |                   |  |  |
| ITEM  | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN   | UNIDAD MEDIDA | PRECIO UNITARIO (\$)                               | PRECIO TOTAL (\$) |  |  |
| <b>SUMINISTRO DE BOLSAS PLASTICAS PARA EVENTO MAGIC CIFCO</b>                     |          |   |               |  |                   |  |  |
| 1   | 200      | BOLSA PLASTICA MEDIDA DE 40 X 52" PAQUETE DE 5 UNIDADES   | PAQUETE       | \$ 1.68  | \$ 336.00         |  |  |
| <b>TIEMPO DE ENTREGA : 4 DÍAS HABILÉS</b>   |          |   |               |  |                   |  |  |
| TOTAL SIN IVA   |          |   |               |  | \$ 336.00         |  |  |
| 13% DE IVA  |          |   |               |  | \$ 43.68          |  |  |
| TOTAL MAS IVA   |          |   |               |  | \$ 379.68         |  |  |

**Condiciones Generales:**

**Lugar de entrega:** Avenida La Revolución No.222, Colonia San Benito, San Salvador *(Entrada porlon 7 frente a parque de pelotas)*

**Entrega de quedan:** Días lunes y jueves. Para solicitarlo presentar: Orden de Compra, copia Compromiso Presupuestorio, Acta de Recepción, recibo de sujeto excluido

**Forma de pago:** 30 días *(Presentó certificado CONAMYPE)*

**Entrega de cheques:** Días viernes

**Responsable:** Contactar con el señor Nehemias Rosa, al Telefono 2132-7000 , Administrador de la Orden de Compra y responsable de elaborar Acta de Recepción con contratista

|                 |   |        |
|-----------------|---|--------|
| Tipo de Fondos: | <input type="checkbox"/> FONDOS PROPIOS | # C.P. |
|                 | <input type="checkbox"/> FONDOS GOES    |        |

*[Handwritten Signature]*  
[REDACTED]

Visto Bueno UACI



[REDACTED]

Autorizado: Presidencia

