

**UCP**

SAN LUIS TALPA DEPARTAMENTO DE LA PAZ, EL SALVADOR C.A

**ORDEN DE COMPRA BAJA CUANTIA N° 220/2023**

**NRC :** 243-7

**Clasificación MH:** Gran Contribuyente

**Expediente :** CEPA-BC 202/2023

**NIT :** 0614-140237-007-8

**Giro:** SERVICIOS PARA EL TRANSPORTE NCP

**Telefono:** 2537-1253

**Técnico:** CRISTINA ELIZABETH ESPINOZA

|   |   |
|---|---|
| <b>Señores:</b> (799) ELECTROLAB MEDIC, S.A. DE C.V.<br><br>(SADFI: 1749)<br><br><div style="font-size: 2em; opacity: 0.3; text-align: center;">COPIA PUBLICA</div> | <b>Fecha Emisión :</b> 31-Aug-2023              |
|   | <b>Req Asociadas:</b> 482/2023/03               |
|   | <b>Lugar de entrega:</b> AIES-SOARG             |
|   | <b>Cen Cos Asociados:</b> 2804-BIENESTAR SOCIAL |

**Forma de Pago:** FONDO CIRCULANTE

| Item | Cant. | Unidad de Medida | Codigo  | Descripción                                  | Precio Unitario US\$ | Total US\$ |
|------|-------|------------------|---------|--|----------------------|------------|
| 1    | 10.00 | PAR              | 4.23859 | ZAPATO PARA ENFERMERA COLOR BLANCO           | 39.820000            | 398.20000  |
|      |       |                  |         | cuero 100%, absorbe de la humedad            |                      |            |
|      |       |                  |         | suela liviana y antideslizante, color blanco |                      |            |
|      |       |                  |         | cierre de amarre con cita o solo de meter    |                      |            |
|      |       |                  |         | plantillas removibles                        |                      |            |

|                       |               |
|-----------------------|---------------|
| <b>Sub Total US\$</b> | <b>398.20</b> |
| <b>IVA US\$</b>       | <b>51.77</b>  |
| <b>Total US\$</b>     | <b>449.97</b> |

CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE CON 97 /100 DOLARES

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Encargado de Fondo Circulante:**

**AEROPUERTO INTERNACIONAL EL SALVADOR SAN OSCAR ARNULFO ROMERO Y GALDAMEZ**

**RECEPCION DE BIEN O SERVICIO**

**Firma y Sello:** \_\_\_\_\_

**Solicitante:**

**Firma y Sello:** \_\_\_\_\_

**Responsable:**

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Miembro propietario del Comité de Gestión de Compras**

SE LES SOLICITA SU COLABORACIÓN EN EL SENTIDO DE QUE LOS DOCUMENTOS FISCALES QUE PRESENTEN (COMPROBANTES DE CRÉDITO FISCAL, FACTURAS DE CONSUMIDOR FINAL, RECIBOS, FACTURAS DE EXPORTACIÓN, NOTAS DE DÉBITO Y NOTAS DE CRÉDITO) DEBEN DE CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 114, LITERALES a) Y b) ORDINAL 6 DEL CÓDIGO TRIBUTARIO; PARA TAL EFECTO PROPORCIONAMOS LA INFORMACIÓN QUE LA CEPA TIENE REGISTRADA EN LA DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS DEL MINISTERIO DE HACIENDA:

**NOMBRE: COMISIÓN EJECUTIVA PORTUARIA AUTÓNOMA DIRECCIÓN: EDIFICIO TORRE ROBLE, METROCENTRO, SAN SALVADOR**  
**NIT: 0614-140237-007-8 NRC: 243-7 GIRO: SERVICIOS PARA EL TRANSPORTE NCP**

**NO SE RECIBIRÁN DOCUMENTOS QUE NO CONTENGAN LA INFORMACIÓN ANTES DESCRITA.**

AL LIQUIDAR, presentar esta Orden con ORIGINAL Y TRIPLICADO del **COMPROBANTE DE CRÉDITO FISCAL** a nombre de CEPA.