

|    |                  | <b>GOBIERNO DE EL SALVADOR</b>                           |                 |                              |
|---|------------------|--|-----------------|------------------------------|
| Superintendencia General de Electricidad y Telecomunicaciones   |                  | UNIDAD DE COMPRAS PÚBLICAS                               |                 | PREVISIÓN No:<br>54114,54105 |
| UCP de Superintendencia General de Electricidad y Telecomunicaciones  |                  |  |                 |                              |
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS</b>  |                  |  |                 |                              |
| Lugar y Fecha:  |                  | <b>San Salvador, 17 de Abril del 2024</b>                |                 | <b>No.Orden: 15/2024</b>     |
| RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE  |                  |  | NIT             |                              |
| <b>NOE ALBERTO GUILLEN</b>  |                  |  | XXXXX           |                              |
| CANTIDAD  | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION  | PRECIO UNITARIO | VALOR TOTAL                  |
| -   | -                | LINEA:0101 Dirección y Administración Institucional-     | -               | -                            |
| 1   | VARIOS           | ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS DE LIBRERIA Y PAPELERÍA VARIOS. | \$162,48        | \$162,48                     |
|   |                  |  |                 |                              |
|   |                  |  |                 |                              |
|   |                  |  |                 |                              |
|   |                  |  |                 |                              |
|   |                  | TOTAL.....   | -               | \$162,48                     |
| SON: <b>Ciento sesenta y dos 48/100 Dólares</b>   |                  |  |                 |                              |
| OBSERVACIONES: A) FORMA DE PAGO: MENSUAL, CRÉDITO 30 DÍAS B) TIEMPO DE ENTREGA:A COORDINAR C) OTROS: REQUERIMIENTO DE LA GERENCIA ADMINISTRATIVA, D) ADMINISTRADOR NOMBRADO: xxxx xxxx xxxx xxx<br>CORREO: xxxx TELÉFONOS: xxxxx COMMUTADOR:xxxxx |                  |  |                 |                              |
| LUGAR DE ENTREGA: OFICINAS DE SIGET SEGÚN DETALLE EN OFERTA Y DSC.  |                  |  |                 |                              |
| LUGAR DE NOTIFICACIONES: PERSONA DE CONTACTO: ; EMAIL: xxxxxxxx TELÉFONO: xxxxxx  |                  |  |                 |                              |
| <br><br>Titular o Designado  |                  |  |                 |                              |
| <b>SIGET</b>  |                  |  |                 |                              |