

ORDEN DE COMPRA No: 26/2017
LIBRE GESTIÓN No: 33/2017
FECHA: 7 DE MARZO DE 2017

NOMBRE DE LA EMPRESA: FORMULARIOS STANDARD, S.A DE C.V. (NIT: 0614-030289-102-6)

UNIDAD SOLICITANTE: OPERACIONES

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

ITEM	CANTIDAD	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO US \$	MONTO TOTAL US \$
1	10,000	Solicitudes de suscripción, en original y copia, la cual se requiere en papel químico color blanco, tamaño oficio, con logo impreso en dos tintas, full color en el original y en blanco y negro en la copia, en block de 100 juegos engomados.	\$0.057	\$570.00
2	5,000	Solicitudes de modificación, en original y copia, la cual se requiere en papel químico blanco, tamaño oficio, logo impreso en dos tintas, full color en el original y en blanco y negro en la copia, en block de 100 juegos engomados.	\$0.057	\$285.00
3	10,000	Autorización de Descuento de Seguro Opcional, en original y copia, la cual se requiere en papel químico color blanco, tamaño medio oficio, logo impreso en dos tintas, full color en el original y en blanco y negro en la copia, en block de 100 juegos engomados.	\$0.036	360.000
4	10,000	Autorización de Descuento Seguro Dotal, en original y copia, la cual se requiere en papel químico color blanco, tamaño medio oficio, logo impreso en dos tintas, full color en el original y en blanco y negro en la copia, en block de 100 juegos engomados.	\$0.036	\$360.00
5	10,000	Autorización de Descuento Seguro por Sepelio, en original y copia, la cual se requiere en papel químico, color blanco, tamaño medio oficio, logo impreso en dos tintas, full color en el original y en blanco y negro en la copia, en block de 100 juegos engomados.	\$0.036	\$360.00
6	10,000	Anexos al Seguro de vida Dotal, en original, tamaño carta, Base 20, color blanco, logo impreso en dos tintas, full color, en block de 100, engomados.	\$0.028	\$280.00
7	10,000	Declaración Jurada de Salud del Seguro de Vida Opcional, en original y copia, la cual se requiere en papel químico color blanco, tamaño oficio, logo impreso en dos tintas, full color en el original y en blanco y negro en la copia, en block de 100 jugos engomados.	\$0.057	\$570.00
8	10,000	Declaración Jurada de Salud Seguro de Vida Dotal, en original y copia, la cual se requiere en papel químico, color blanco, tamaño oficio, logo impreso en dos tintas, full color en el original y en blanco y negro en la copia, en block de 100 jugos engomados.	0.057	\$570.00

RECIBIDO PRESENCIA
07 MAR. 2017
Nombre: *Cubela 1:54 PM.*



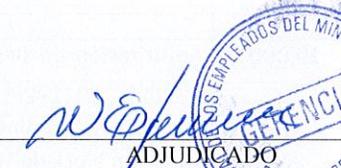
ITEM	CANTIDAD	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO US \$	MONTO TOTAL US \$
		<p>Lugar de entrega: Oficina central de la Caja Mutual de los Empleados del Ministerio de Educación ubicada en la Calle Guadalupe, Boulevard Dr. Héctor Silva #156, Colonia Médica, San Salvador.</p> <p>Tiempo de entrega: 15 día hábiles, después de firmado el arte final.</p> <p>Garantía: 1 año por desperfectos de fabricación.</p> <p>ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA: Lic. Raúl Ernesto Calderón Sánchez, Jefe de Operaciones.</p> <p>***SON TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 00/100 DOLARES ****</p>		
		MONTO TOTAL US \$		\$3,355.00

FORMA DE PAGO: CRÉDITO 30 DÍAS 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 indicando el valor de la retención.


REALIZADO UACI




ADJUDICADO
GERENCIA



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