



**FONDO DE PROTECCIÓN DE LISIADOS Y DISCAPACITADOS  
A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO**

Alameda Juan Pablo II y 4a. Av. Norte #428 Bo. San José, San Salvador, El Salvador, CA PBX: 2133-6200, Fax: 2133-6233, Email: uaci7@fondolisiados.gob.sv

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN
09/02/2017	Funcionamiento	674

NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	TALENTO HUMANO, S.A. DE C.V.
NIT DEL SUMINISTRANTE:	[REDACTED]
DIRECCION SUMINISTRANTE:	COL ESCALON CALLE CUSCATLAN No. 532, ENTRE 85 Y 87 AV. SUR, San Salvador, SAN SALVADOR

Atentamente solicito proporcionar a FOPROLYD los bienes o servicios que a continuación se detallan:

CANT.	U. MEDIDA	DESCRIPCIÓN	FREC U.	TOTAL
1	Unidad	LIBRE GESTIÓN N° 19/2017 DENOMINADO: SERVICIOS DE EVALUACIONES PSICOMÉTRICAS PARA ASPIRANTES A PLAZAS PERMANENTES DE FOPROLYD, A REALIZARSE DURANTE EL AÑO 2017", según oferta presentada: A) NIVEL BÁSICO INCLUYE (BARSIT (INTELIGENCIA); PIERRE GILLES (INTELIGENCIA); GORDON (PERSONALIDAD); CLEAVER (comportamiento); ALLPORT (valores) Y ZAVIC (Valores) B) NIVEL MEDIO/TÉCNICOS Y INCLUYE (OTIS (INTELIGENCIA); DOMINO (INTELIGENCIA); GORDON (PERSONALIDAD); CLEAVER (comportamiento); ALLPORT (valores) Y ZAVIC (Valores) Y C) NIVEL SUPERIOR INCLUYE (TERMAN (INTELIGENCIA); DOMINO (INTELIGENCIA); GORDON (PERSONALIDAD); CLEAVER (comportamiento); ALLPORT (valores) Y ZAVIC (Valores) LIFO (Liderazgo), A RAZÓN DE US\$ 45.00 POR CADA EVALUACIÓN.	\$2,385.00	\$2,385.00

**TOTAL: \$2,385.00**

**TOTAL EN LETRAS: DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO 00/100 DOLARES**

FORMA DE PAGO: Credito a 60 días

PLAZO DE CONTRATO: A partir de emitir Orden de Inicio al 31 de diciembre de 2017 o hasta agotarse el monto adjudicado.

OBSERVACIONES: FORMAN PARTE DE LOS DOCUMENTOS CONTRACTUALES: REQUERIMIENTO PARA LA PRESENTACIÓN DE OFERTAS; LA OFERTA PRESENTADA; EL ACTA ADJUDICATIVA Y LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA

PAGO A CUENTA: [REDACTED]

LUGAR DE ENTREGA: EN LAS OFICINAS DE FOPROLYD

*Karen Aracely Aguilón Velasco*  
KAREN ARACELY AGUILÓN VELASCO  
JEFE UACI NOMBRE FIRMA Y SELLO

*Beatrix Delgado*  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO



**Datos del Administrador de la Orden de Compra:**

Nombre:	Teléfono:	Fax:	Email:
JENNIFER YANMILETH AGUILERA NATIVIDAD	2133-6200	2133-6233	jennyaguilera@fondolisiados.gob.sv

