

## (2401) Academia Nacional de Seguridad Pública

Orden de Compra Proveniente de:

LG-0246-2021 ADQUISICION DE BLOCK DE INCAPACIDADES (Departamento de Servicios Médicos)

UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)

Dirección Institución: ANSP SEDE SANTA TECLA Avenida Melvin Jones, costado oriente del parque San Martín, Departamento de La Libertad. UACI 2ª. Planta.  
ANSP SEDE SAN LUIS TALPA Cantón nuevo Edén, contiguo a zona de carga del Aeropuerto Internacional de El Salvador, San Luis Talpa, Departamento de La Paz.

Lugar y Fecha

SANTA TECLA, 26 DE ABRIL DE 2021

N° de orden de compra:  
059-8-2021

NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE

FORMULARIOS STANDARD, S.A. DE C.V.

NIT :

0614-030289-102-6

Dirección del proveedor:

CALLE CHAPARRASTIQUE, N°5-AB ZONA INDUSTRIAL SANTA ELENA ANTIGUO CUSCATLÁN.

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	VALOR TOTAL (USD\$)
300	UNIDAD	<p>BLOCK DE INCAPACIDADES C/U DE 50 JUEGOS. IMPRESO EN PAPEL QUÍMICO (1 BLANCA ORIGINAL, 2 COPIAS: 1 VERDE ARCHIVO, 1 AMARILLA ALUMNO, COLOR ROJO LAS PALABRAS EN COMILLAS). NUMERACIÓN COLOR ROJO A PARTIR DEL NÚMERO 043001. MEDIDAS DE RECETA 21.0x14.0cms. LOGO DE LA INSTITUCIÓN ESQUINA SUPERIOR IZQUIERDA. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN AL CENTRO EN LETRA MAYÚSCULA, BAJO ESTE "INCAPACIDAD" MAYÚSCULA. BAJO EL ANTERIOR UN ESPACIO PARA FECHA: ___ CON UNA LÍNEA DESPUÉS DE DOS PUNTOS DE 10.9 CMS.</p> <p>* BAJO ESTOS DOS ESPACIOS, EL PRIMERO PROMOCIÓN: _____ CON UNA LÍNEA DE 3.5 CMS; EL SEGUNDO SECCIÓN: _____ CON LÍNEA DE 4.4 CMS.</p> <p>*INFERIOR AL ANTERIOR ÁREA: _____ CON LÍNEA DE 11 CMS.</p> <p>*BAJO EL ANTERIOR CODIGO N°: _____ CON LÍNEA DE 10 CMS</p> <p>*INFERIOR INCAPACIDAD AL SR.(A): _____ CON LÍNEA DE 8.7 CMS.</p> <p>*SEGUIDO INFERIOR POR TERMINO DE: _____ LÍNEA DE 9.0 CMS.</p> <p>*BAJO ESTE DESDE: _____, LÍNEA DE 4.5 CMS, SEGUIDO A ESTE HASTA: _____ LÍNEA DE 4.5 CMS</p> <p>*INFERIOR ESTE POR ADOLECER DE: _____ LÍNEA DE 8.7 CMS., BAJO ESTE APARTADO CINCO LÍNEAS DE 12.2 CMS.</p> <p>*POSTERIORMENTE NOMBRE DEL MÉDICO: _____ LÍNEA DE 8.2 CMS Y LUEGO INFERIOR FIRMA: _____ LÍNEA DE 10.9 CMS.</p>	\$ 1.75	\$ 525.00

TOTAL US\$: \$ 525.00

Total en letras

QUINIENTOS VEINTICINCO 00/100 DOLARES

LUGAR DE ENTREGA

DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS DE LA ANSP, CONTIGUO A LA ZONA DE CARGA DE AEROPUERTO NACIONAL MONSEÑOR OSCAR ARNULFO ROMERO Y GALDÁMEZ.

FECHA DE ENTREGA:

15 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE RECIBIR NOTIFICACIÓN DE ORDEN DE COMPRA.

CRÉDITO MYPE (Ó NO MYPE:

NO

*Norma Pimentel*

LICDA. NORMA FRANCISCA PIMENTEL DE AVELAR  
JEFA UACI



*Pablo Escobar Baños*

CMSDO. PABLO DE JESÚS ESCOBAR BAÑOS  
DIRECTOR GENERAL

DATOS DEL ADMINISTRADOR DE LA ORDEN DE COMPRA:		
NOMBRE:	CORREO ELECTRÓNICO :	Tel: 2343-8432
WILSON OTONIEL RAMOS SOSA	wilson.ramos@ansp.edu.sv	