

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

UNIDAD SOLICITANTE: OPERACIONES Y ARCHIVO DE GESTIÓN

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

| ÍTEM | CANT.  | UNIDAD/<br>MEDIDA | DESCRIPCIÓN   | PRECIO<br>UNITARIO US\$<br>(C/ IVA) | TOTAL US\$<br>(C/ IVA) |
|------|--------|-------------------|---|-------------------------------------|------------------------|
| 1    | 10,000 | HOJAS             | <p>Papel seguridad para Pólizas, en tinta color amarillo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Construcción: forma continua,</li> <li>• Medidas: 8 ½ x 11,</li> <li>• Partes: 2, (original y copia).</li> <li>• Papel: Seguridad y Químico, color amarillo ambas partes, según muestra,</li> <li>• Con logo impreso en marca de agua al centro de la hoja, con tinta amarilla,</li> <li>• Con la leyenda NO NEGOCIABLE, en el reverso de ambas partes, con tinta amarilla.</li> </ul>   | \$ 0.07                             | \$ 700.00              |
|      |        |                   | <p>Se le entregará la muestra del papel seguridad por parte de la Administradora de la Orden de Compra, de manera física o por correo electrónico, a más tardar 2 días hábiles posteriores a notificación de la Orden de Compra respectiva; seguidamente, el Adjudicatario deberá presentar muestra física de la impresión, en un periodo no mayor a 3 días hábiles, para que sea aprobado por la Administradora de la Orden de Compra a más tardar 2 días hábiles, por medio escrito, para iniciar con la producción del suministro.</p> |                                     |                        |
|      |        |                   | <p>Lugar de entrega: Edificio Caja Mutual, Blvd. Dr. Héctor Silva, Calle Guadalupe #156, Colonia Médica, San Salvador.</p> <p>Garantía: 1 año por defectos de fabricación.</p> <p>Plazo de entrega: 20 días hábiles, después de recibir la Orden de compra y arte final autorizado.</p> <p>Administradora de la Orden de Compra: Licda. María José Montenegro de Alcántara, Jefa de Operaciones y Archivo de Gestión, teléfono número 2132-4110, Celular número 7746-1328, correo electrónico: maria_montenegro01@cajamed.gov.sv.</p>     |                                     |                        |
|      |        |                   | **SON SETECIENTOS 00/100 DÓLARES**  |                                     | US \$ 700.00           |

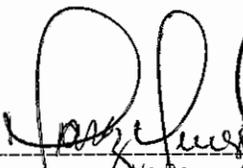
FORMA DE PAGO: Con quedan a 30 días.

NOTA: Se retendrá en concepto de anticipo del Impuesto a la Transferencia de Bienes Muebles y a la prestación de Servicios, el 1% por ciento, de conformidad al artículo 162 del Código Tributario, por lo que deberá emitir la factura indicando el valor de la retención.

Realizado  
UACI




Yo. So.  
Subgerente Operativa




ADJUDICADO  
Gerencia




Calle Guadalupe y Blvd. Dr. Héctor Silva # 156, Col. Médica, Edificio de Caja Mutual, San Salvador  
Tel. 2132-4130/31

rgv

**RECIBIDO GERENCIA**  
12 AGO. 2021  
Nombre: Carla 8:31 am

12/8/2021  
2:26 pm