



NOMBRE DE LA CONTRATISTA: ASOCIACIÓN SALVADOREÑA DE EMPRESAS DE SEGUROS (ASES) NIT: 0614-250670-001-0

UNIDAD SOLICITANTE: DESARROLLO HUMANO

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

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO US\$ (C/ IVA) | TOTAL US\$ (C/ IVA) |
|----------|---|-------------------------------|---------------------|
| 18 | Servicio de formación sobre el siguiente tópico: "curso de intermediarios de Seguros", según el siguiente detalle. El servicio de formación, se requiere con el siguiente contenido temático: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Aspectos Legales. ✓ Terminología Técnica. ✓ Incendios y líneas aliadas. ✓ Transporte. ✓ Automotores. ✓ Diversas ramas técnicas. ✓ Reclamo de daños. ✓ Vida Individual. ✓ Vida Colectiva. ✓ Lavado de Dinero. | \$ 226.00 | \$ 4,068.00 |
| | A la formación participarán hasta un máximo de 18 empleados de La Caja, según aceptación de la carta compromiso; a los cuales se le deberá otorgar diploma de participación y material de apoyo | | |
| | La Capacitación se realizará en línea (Virtual), por medio de la aplicación TEAMS. | | |
| | Plazo de entrega: El servicio se impartirá los días de lunes a viernes del mes de septiembre 2021, en horario de 6:00 a 8:00 pm. | | |
| | Tiempo de duración: 52 horas en total. | | |
| | Administradora de la Orden de Compra: Licda. Julia Marisol Martínez de Larreynaga, Colaboradora de Desarrollo Humano, teléfono número 2132-4149, correo electrónico: julia_martinez@cajamined.gob.sv. | | |
| | **SON CUATRO MIL SESENTA Y OCHO 00/100 DÓLARES** | | US \$ 4,068.00 |

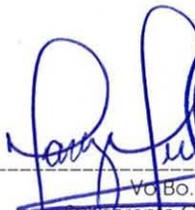
FORMA DE PAGO: Con abono a cuenta corriente Número 16510031513, del Banco DAVIVIENDA.

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




VO.Bo.
Subgerente Operativa




ADJUDICADA
Gerencia




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

rgv

RECIBIDO GERENCIA
02 SET. 2021
Nombre: *Carla 2:55 pm*