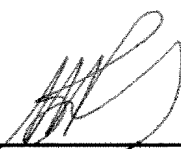
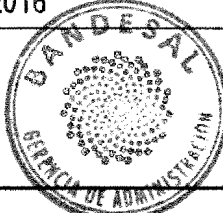


ORDEN DE COMPRA

| Banco de Desarrollo de El Salvador | | | | |
|--|------------------|---|--------------------------------|----------------------------------|
| ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS | | | | |
| UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI) | | | | |
| Dirección: <u>Banco de Desarrollo de El Salvador, Calle El Mirador y 89 avenida norte, edificio World Trade Center II, Nivel 4, Col. Escalón, San Salvador.</u> | | | | |
| Lugar y fecha: | | San Salvador, 05 de enero de 2016 | | NIT y/o NRC: |
| NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE: PBS El Salvador, S.A. de C.V. | | | | |
| Dirección: Calle Loma Linda, Col. San Benito # 246, San Salvador | | | | |
| CANT | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCIÓN | PRECIO UNITARIO MENSUAL (US\$) | VALOR TOTAL ANUAL (IVA INCLUIDO) |
| 2 | | Contratos Anual de Mantenimiento para impresores multifuncionales Xerox WC 3655 | U\$ 196.62 | U\$ 2,359.44 |
| TOTAL US\$: | | | | U\$ 2,359.44 |
| Dos mil trescientos cincuenta y nueve 44/100 DOLARES | | | | |
| OBSERVACIONES: | | <ul style="list-style-type: none"> • Para efectos de facturación del servicio emitir créditos fiscales siguientes: A nombre del Banco de Desarrollo de El Salvador, registro fiscal No. _____ y NIT _____. Se facturará el Mto de equipo serie C7X371869 por un monto mensual de \$98.31 (IVA Incluido) A nombre del Fondo de Desarrollo Económico, registro fiscal No. _____ y NIT _____. Se facturará el Mto de equipo serie C7X371874 por un monto mensual de \$98.31 (IVA Incluido) | | |
| LUGAR DE ENTREGA: | | Los mantenimientos se efectuaran según requerimiento en las siguientes direcciones: 1. Calle El Mirador y 89 avenida norte, edificio World Trade Center II, Nivel 4, Col. Escalón, San Salvador. 2. 51 Avenida Sur y Alameda Roosevelt # 2707, San Salvador. | | |
| FECHA DE ENTREGA: | | Mensual a partir de enero y hasta diciembre 2016 | | |
|   | | | | |
| Firma del Titular o Designado | | | | |
| Datos del Administrador de la Orden de Compra: Nombre: <u>Karla Hernández</u> Tel. <u>2592- 1056</u> Fax: <u>2592- 1038</u> Correo electrónico: <u>karla.hernandez@bandesal.gob.sv</u> | | | | |