




UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)				
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				NO. LG-162/2017
DETALLE DEL PROCESO EN REFERENCIA: derivado del proceso de libre gestión LG-162/2017 "Servicios de seguro médico hospitalario fuera de Centro América"				
Dirección del Contratante: <u>Calle El Mirador y 89 avenida norte, edificio World Trade Center II, Nivel 4, Col. Escalón, San Salvador.</u>				
Lugar y fecha:	San Salvador, 21 de abril de 2017			NIT y/o NRC del Proveedor:
NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE : ASSIT-CARD EL SALVADOR, S.A. de C.V.				
Dirección Proveedor: <u>Av. Masferrer Nte. 410, Plaza Orion, Local 6, Col. Escalón, San Salvador, El Salvador</u>				
CANT	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO (US\$)	PRECIO TOTAL (NO GRABA IVA)*
100	Días	Paquete 100 días por servicios de seguro médico hospitalario y vida fuera del área centroamericana, servicios incluyen: Los servicios incluyen: asistencia médica por enfermedad o accidente, primera asistencia pre existencia, hospitalización, honorarios y medicamentos, repatriaciones sanitarias y funerarias, traslado de ejecutivo por enfermedad o accidente, seguro por robo de notebook (especial), seguro por retraso y/o pérdida de equipaje.	U\$ 10.00	U\$ 1,000.00
TOTAL (IVA INCLUIDO)				U\$ 1,000.00
*Servicios en el extranjero no gravan IVA)				
UN MIL 00/100 DOLARES				
OBSERVACIONES:	Los datos de facturación son los siguientes: Banco de Desarrollo de El Salvador (BANDESAL) , registro fiscal NO. _____ y NIT _____			
	 Firma del Titular o Designado			
LUGAR DE ENTREGA:	OFICINAS CENTRALES: Calle El Mirador y 89 avenida norte, edificio World Trade Center II, Nivel 4, Col. Escalón, San Salvador.			
FORMA DE PAGO:	CREDITO 30 DÍAS			
FECHA DE ENTREGA:	La tarifa es válida por un año calendario, en caso de no consumirse el paquete completo se concede prórroga de seis meses adicionales para que pueda ser utilizado.			
Datos del Administrador de la Orden de Compra:				
Nombre: Claudia Araniva				
Tel. 2592- 1015 Fax: 2592- 1038 Correo electrónico: claudia.araniva@bandesal.gob.sv				

PARA USO EXCLUSIVO DE LA UNIDAD FINANCIERA INSTITUCIONAL DE BANCO DE DESARROLLO DE EL SALVADOR		
Centro Costo: 9600	Cuenta: 8110020800000001 SEGURO MÉDICO HOSPITALARIO	Fuente: BANDESAL
		TOTAL \$ 1,000.00

Center II
Escalón
Salvador
2-1000
gob.sv