

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**  
Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI)No. **LG- 332/2018****Banco de Desarrollo de El Salvador**Calle El Mirador Y 89 Avenida Norte, Edificio World Trade Center  
Torre II, Primer Nivel, Colonia Escalón**Lugar y Fecha:**

Miércoles 05 de Septiembre de 2018

**NOMBRE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:****CASTILLO LANE MEDICAL, S.A. DE C.V.**  
AV MASFERRER SUR, URB MAQUILISHUAT NO. 6, SAN  
SALVADOR Central EL SALVADOR

NIT:

NRC:

**Detalle del Proceso en Referencia:** LG- 332/2018: Adquisición de canapes para cuarto de lactancia materna ubicados en edificios WTC y FDE

| Cantidad | Unidad Medida | Descripcion   | Precio Unitario (Iva Incluido) | Costo Mensual (Iva Incluido) | Valor Total (Iva Incluido) |
|----------|---------------|---|--------------------------------|------------------------------|----------------------------|
| 2        | UNIDAD        | Canapé Americano, de estructura metálica, incluye dispensador de papel, medidas: 180 CM largo X 70 CM ancho X 70 CM alto. Garantía de 6 meses por desperfectos de fábrica | 325.00                         | 650.00                       | 650.00                     |
|          |               |   |                                | <b>Total USD \$ :</b>        | <b>650.00</b>              |

**SEISCIENTOS CINCUENTA DOLARES CON 00/100 USD \$****Los datos de facturación serán los siguientes :**

Serán cobrados con Credito Fiscal a nombre del Banco de Desarrollo de El Salvador (Bandesal), registro fiscal No.                      y Nit                      .

Serán facturados con Credito Fiscal a nombre del Fondo de Desarrollo Económico (FDE), registro fiscal No.                      y NIT                      .

**Observaciones:****Lugar de Entrega :**      **Oficinas Centrales :**      Calle El Mirador Y 89 Avenida Norte, Edificio World Trade Center Torre II, Primer Nivel, Colonia Escalón**Fecha de Entrega :**      05 de Septiembre de 2018      A      30 de Septiembre de 2018      **FORMA DE PAGO**      CREDITO

Firma(s) de Titular(es) o Designado(s)

**Datos de los Administradores de la Orden de Compra**

|                                |                               |                     |                                 |
|--------------------------------|-------------------------------|---------------------|---------------------------------|
| <b>Nombre</b>                  | <b>Commutador :</b> 2592-1000 | <b>Tel. Directo</b> | <b>E-Mail</b>                   |
| CARTAGENA AGUIRRE, KAREN IVETT |                               |                     | karen.cartagena@bandesal.gob.sv |

**Para uso exclusivo de la unidad financiera institucional de BDES**

| Fuente de Recursos | Centro de Costos                  | Cuenta Contable   | Monto Mensual | Monto Total   |
|--------------------|-----------------------------------|-------------------|---------------|---------------|
| 32 - Bandesal      | 3002 - Gerencia De Administracion | 12409802010000001 | 325.00        | 325.00        |
| 33 - Fde           | 3002 - Gerencia De Administracion | 12409802010000001 | 325.00        | 325.00        |
| <b>Total . . .</b> |                                   |                   | <b>650.00</b> | <b>650.00</b> |

**No. de Solicitud : 372**