



Profundizando la dignificación de nuestras Beneficiarias y Beneficiarios

ORDCOM-01

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN
04/06/2019	Funcionamiento	1140

NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	ELITE TECHNOLOGIES, S.A. DE C.V.
NIT DEL SUMINISTRANTE:	[REDACTED]
DIRECCION SUMINISTRANTE:	[REDACTED]

Atentamente solicito proporcionar a FOPROLYD los bienes o servicios que a continuación se detallan:

CANT.	U. MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO U.	TOTAL
3.00	Unidad	Proceso Libre Gestión N° 86/2019 denominado "SERVICIO DE CAPACITACIÓN PARA PERSONAL DEL FONDO DE PROTECCIÓN DE LISIADOS Y DISCAPACITADOS A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO (FOPROLYD)", SEGÚN DETALLE: Temática: Capacitación de Administración Windows Server/Active Directory; Modulo 1: Managing object in AD DS; Modulo 2: Advanced AD DS infrastructure management; Modulo 3: Implementing and administering AD DS sites and replication; Modulo 4: Managing user settings with Group Policy; Modulo 5: Implementing DHCP; Modulo 6: Implementing DNS. Duración total del entrenamiento es de 40 horas y se programa en jornadas de 4 horas u 8 horas diarias. Opción N° 1: Lunes, miércoles y viernes de 8:00 a.m. a 12:00 m. cantidad de días 10 días, incluye refrigerio de 10:00 a.m. a 10:15 a.m	\$565.00	\$1,695.00

TOTAL: \$1,695.00

TOTAL EN LETRAS: UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO 00/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: Crédito a 60 días

PLAZO DE CONTRATO: A partir de la emisión de la orden de inicio por parte de los adm. hasta el plazo ofertado.

OBSERVACIONES: El servicio incluye los aspectos siguientes: Instructor Certificado Microsoft; instalaciones, mobiliario (Aula, computadoras, material de apoyo en formato digital, libreta para apuntes); Break (Dulce y Salado) entre sesiones de cuatro horas; diploma al finalizar la capacitación. Forman parte de los documentos contractuales: a) El requerimiento; b) La oferta presentada; c) El Acta Adjudicativa; y d) La presente orden de compra de bienes y servicios.

GARANTIA DE CONTRATO: N/A

GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO: N/A

PAGO A CUENTA: [REDACTED]

LUGAR DE ENTREGA: Boulevard Santa Elena, Centro Comercial Atrium Plaza, Primer Nivel, Local N° 1, Ant. Cuse, La Libertad

 Dr. Marlon Mendoza Fonseca GERENTE GENERAL Y APODERADO ESPECIAL	 Lilian Alas NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO	
---	---	--

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Nombre:	Teléfono:	Fax:	Email:
ALMA JENNY COREAS ZELAYA	2133-6200	2133-6233	jennyzelaya@fondolisiados.gob.sv