

|   |                  | <b>OPAMSS DE PLANIFICACIÓN DEL AREA METROPOLITANA DE SAN SALVADOR</b>  |                          |                                 |
|--|------------------|--|--------------------------|---------------------------------|
| <b>ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS<br/>UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)</b>   |                  |  |                          |                                 |
| <b>Dirección:</b> 25ª. Calle Pte. Y 15ª. Av. Nte. y Diagonal San Carlos, Col. Layco San Salvador, El Salvador, C.A.  |                  |  |                          |                                 |
| Teléfono: 2234-0630  |                  |  |                          |                                 |
| <b>Lugar y fecha:</b>  |                  | San Salvador, 15 de marzo de 2019  |                          | <b>N° de orden:</b> 015         |
| <b>NOMBRE DE PERSONA NATURAL O JURIDICA SUMINISTRANTE:</b><br><b>RAF, S.A. DE C.V.</b>   |                  |  |                          | <b>NIT:</b><br>0210-260371-0016 |
| <b>Dirección:</b> EDIFICIO RAF, KM8 CARRETERA A SANTA TECLA  |                  |  |                          | <b>NRC:</b><br>3-5              |
| CANTIDAD   | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCIÓN  | PRECIO UNITARIO          | VALOR TOTAL (US\$)              |
|  |                  |  | ( US\$)                  |                                 |
| 2  |                  | CAMARA DIGITAL NIKON COOLPIX B500<br><br>Características:<br>16 Megapíxeles, Video Full HD, Zoom Óptico de 40x, Manipulación desde la App Snapbridge, Selector automático de escena/Modo Sencillo, WIFI/NFC, 4 baterías Alcalinas AA, Pantalla 3.0", | \$ 249.99                | \$ 499.98                       |
| <b>TOTAL US \$:</b>  |                  |  |                          | <b>\$ 499.98</b>                |
| <b>(TOTAL EN LETRAS)</b>   |                  | <b>CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE 98/100 DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA</b>   |                          |                                 |
| <b>OBSERVACIONES:</b>  |                  |  |                          |                                 |
| <b>FORMA DE PAGO:</b>  |                  | <b>CONTADO</b>   |                          |                                 |
| <b>FACTURA A NOMBRE DE:</b>  |                  | OPAMSS   |                          |                                 |
| <b>GARANTIA:</b>   |                  | <b>1 año de garantía por desperfectos de fábrica.</b>  |                          |                                 |
| <b>LUGAR DE ENTREGA</b>  |                  | OPAMSS   |                          |                                 |
| <b>FECHA DE ENTREGA</b>  |                  | 3 DIAS HÁBILES DESPUES DE SU NOTIFICACIÓN  |                          |                                 |
|   |                  |  |                          |                                 |
| Firma del Titular o Designado <b>DIRECTORA EJECUTIVA</b><br><small>OPAMSS</small>  |                  |  |                          |                                 |
| <b>Datos del Administrador de la Orden de Compra:</b>  |                  |  |                          |                                 |
| <b>Nombre :</b>  |                  | Pedro Josué Cañenguez  |                          |                                 |
| <b>Teléfono:</b>   |                  | 2234-0600  | <b>No. de Extensión:</b> |                                 |
| <b>Correo electrónico:</b>   |                  |  |                          |                                 |
| pedro.canenguez@opamss.org.sv  |                  |  |                          |                                 |