



**FONDO DE PROTECCIÓN DE LISIADOS Y DISCAPACITADOS  
A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO**

Alameda Juan Pablo II y 4a. Av. Norte #428 Bo. San José, San Salvador, El Salvador, C.A. PBX: 2133-6200, Fax: 2133-6233, Email: uaci7@fondolisiados.gob.sv

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

<b>FECHA</b>	<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO</b>	<b>NUMERO DE ORDEN</b>
07/07/2017	Prestaciones a Beneficiarios	759

<b>NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:</b>	IMAGEN GRAFICA EL SALVADOR, S.A. DE C.V.
<b>NIT DEL SUMINISTRANTE:</b>	[REDACTED]
<b>DIRECCION SUMINISTRANTE:</b>	CALLE ALBERTO SANCHEZ No. 1015, COL. MANZANO, SAN JACINTO, San Salvador, SAN SALVADOR

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

CANT.	U. MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO U.	TOTAL
10500	Unidad	Proceso de Libre Gestión N° 84/2017 denominado "SERVICIO DE IMPRESIÓN DE BOLETINES EXTERNOS PARA FOPROLYD", según detalle: 10,500 Boletines con medidas de 8 x 8 pulgadas en 3 tirajes con información diferente. Cada tiraje será de 3,500 impresiones para los meses de julio, octubre y diciembre 2017 con un tiempo de entrega de 3 días hábiles después de aprobada el arte final. Impresión Offset full color tiro y retiro. 10 hojas (20 páginas, cortadas, sisadas y engrapadas). Papel couche base 100 mate.	\$0.25	\$ 2,625.00

**TOTAL:** **\$2,625.00**

**TAL EN LETRAS: OOS MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO 00/100 DOLARES**

FORMA DE PAGO: 60 días calendarios

PLAZO DE CONTRATO: JULIO A DICIEMBRE DE 2017

OBSERVACIONES: La entrega de la muestra real del boletín para su aprobación se realizará en el plazo de 2 días después de entregado los archivos. En caso de haber observaciones se deberá entregar una muestra más con las observaciones superadas. Garantía cubre cualquier ejemplar elaborado con defecto de impresión será cambiado, en un plazo no mayor a 5 días calendarios, contados a partir de la fecha de recibida la notificación. ESTA GARANTÍA TIENE UNA VIGENCIA DE 12 DÍAS CALENDARIOS CONTADOS A PARTIR DE LA ENTREGA DE LOS BOLETINES. FORMAN PARTE DE LOS DOCUMENTOS CONTRACTUALES: El requerimiento para la presentación de oferta, La oferta presentada, El acta de Resolución Adjudicativa y la Presente Orden de Compra.

PAGO A CUENTA: [REDACTED]

LUGAR DE EN [REDACTED]

 KAREN ARACELY ABULON VELA SCO JEFE LUGAR NOMBRE FIRMA Y SELLO	 Miguel Angel Sanchez NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO
----------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

**Datos del Administrador de la Orden de Compra:**

<b>Nombre:</b> RAI JL. ALEXANDER RIVAS REYES	<b>Teléfono:</b> 2133-6200	<b>Fax:</b> 2133-6233	<b>Email:</b> raulrivas@fondolisiados.gob.sv
----------------------------------------------	----------------------------	-----------------------	----------------------------------------------

