



ORDCOM-01

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN
02/05/2018	Prestaciones a Beneficiarios	906

NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	CONSULTORES ASOCIADOS PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS, S.A. DE C.V.
NIT DEL SUMINISTRANTE:	
DIRECCION SUMINISTRANTE:	

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

CANT.	U. MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO U.	TOTAL
4	Unidad	PROCESO POR LIBRE GESTION N°. 67/2018 SUMINISTRO DE EQUIPO DE TRANSMISION DE SONIDO Y PARA INMOVILIZACION ESPINAL PARA FOPROLYD, SEGUN EL SIGUIENTE DETALLE: Tablas marca: Allied, modelo: Xtra, color: vistoso, PVC con agujeros laterales, forma ergonómica, translúcida a los rayos X, capacidad 500 libras de peso, dimensiones aproximadas: 180 x 41 x 5 cm	\$259.00	\$1,036.00
4	Unidad	Megafonos marca: PYLE, modelo: PMP57LIA, potencia: 50w, conector USB / SD, batería recargable, alcance 1200 yardas.	\$119.00	\$476.00

**TOTAL:** \$1,512.00

**TOTAL EN LETRAS: UN MIL QUINIENTOS DOCE 00/100 DOLARES**

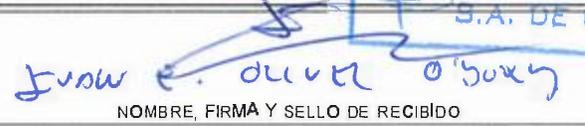
FORMA DE PAGO: Crédito a 60 días

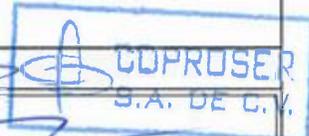
PLAZO DE CONTRATO: 40 días calendario después de la entrega de Orden de Compra

OBSERVACIONES: Garantía: 12 meses por desperfectos de fabricación, Forman parte de los documentos contractuales: El Requerimiento para presentación de ofertas, la oferta presentada, el Acta Adjudicativa y la presente Orden de Compra.

PAGO A CUENTA:

LUGAR DE ENTREGA: FOPROLYD

 KAREN ARAC DEL AGUILÓN VELASCO JEFE UACI NOMBRE FIRMA Y SELLO	 Juan E. Olivero NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO
--	---



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

Nombre:	Teléfono:	Fax:	Email:
DELMY VIRGINIA GRANA DOS	2133-6200	2133-6233	delmygranados@fondolisiados.gob.sv

