



**FONDO DE PROTECCIÓN DE LISIADOS Y DISCAPITADOS
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

FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN
07/02/2017	Prestaciones a Beneficiarios	670
NOMBRE DEL SUMINISTRANTE: JOSÉ EDGARDO HERNÁNDEZ PINEDA		
NIT DEL SUMINISTRANTE: [REDACTED]		
DIRECCION SUMINISTRANTE: CALLE MEXICO Y PASAJE CRISANTEMO N° 18 POLIGONO 15 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
1	Unidad	LIBRE GESTIÓN N° 14/2017 "SUMINISTRO DE BEBIDAS ENVASADAS PARA ASISTENTES EN ACTIVIDADES DIVERSAS CON BENEFICIARIOS, ASI COMO PARA SU ATENCIÓN EN LAS OFICINAS DE FOPROLYD", de conformidad a la oferta presentada y nota aclaratoria; lo que comprende el suministro de los productos siguientes: a) Paquete de 12 unidades de bebida, tipo jugo en lata, Marca LA CASCADA, presentación Lata de 355 ml, a razón de Cuatro 20/100 dólares de los Estados Unidos de América por cada paquete (US\$ 4.20); y b) Paquete de 12 unidades de bebida, tipo gaseosa en lata, Marca LA CASCADA, presentación Lata de 355 ml, a razón de Cuatro 20/100 dólares de los Estados Unidos de América por cada paquete (US\$ 4.20).	\$5,743.00	\$5,743.00

TOTAL: \$5,743.00

TOTAL EN LETRAS: CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES 00/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: 60 días calendarios

PLAZO DE CONTRATO: A partir de emitir Orden de Inicio a diciembre de 2017 o hasta agotarse el monto adjudicado.

OBSERVACIONES: Entrega no mayor a 72 horas después de la fecha solicitada, forman parte de los documentos contractuales: La oferta presentada, el requerimiento para la presentación de ofertas y la presente orden de compra.

GARANTIA DE CONTRATO: El contratado deberá de rendir a satisfacción de FOPROLYD dentro del plazo de cinco días hábiles, posteriores a la recepción de fotocopia de la Orden de Compra, una Garantía de Cumplimiento a favor del FOPROLYD, por un monto equivalente al DIEZ POR CIENTO (10%) del monto adjudicado, y su vigencia excederá como mínimo en 30 días al periodo de la vigencia de la presente Orden. Se aceptarán como garantía, Cheque Certificado, Garantía emitida por institución bancaria, Compañía aseguradora o Afianzadora, debidamente autorizada por la Superintendencia del Sistema Financiero de El Salvador.

PAGO A CUENTA: [REDACTED]

LUGAR DE ENTREGA: FOPROLYD

 MARINA ALICIA MIGUELA JEFE DE ALMACEN FOPROLYD	 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO
---	---

Nombre del Administrador de la Orden de Compra: **MARINA ALICIA MIGUELA** Teléfono: 2133-6200 Fax: 2133-6233 Email: marinamiguel@fondolisiados.gob.sv

José Edgardo Hernández Pineda
 MEGAFOODS DE EL SALVADOR
 TEL.: 2270-4824; FAX: 2237-0185
 ventasmegafoods@gmail.com