



**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: uac17@fondolisiados.gob.sv

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN
13/02/2017	Prestaciones a Beneficiarios	675

NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	JOSE LEONEL MONTERROSA
NIT DEL SUMINISTRANTE:	[REDACTED]
DIRECCION SUMINISTRANTE:	COLONIA HARRISON AVENIDA VIRGINIA #919 BARRIO 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
250	Par	PROCESO DE LIBRE GESTION N° 24/2017 SERVICIO DE ELABORACION DE CALZADO ORTOPEICO PARA BENEFICIARIOS DE FOPROLYD, según detalle: Servicio de elaboración de 250 pares de Calzado Ortopédico para beneficiarios de FOPROLYD a razón de US\$ 120.00 cada para	\$120.00	\$30,000.00

**TOTAL:** \$30,000.00

**TOTAL EN LETRAS: TREINTA MIL 00/100 DOLARES**

**FORMA DE PAGO:** CREDITO A 60 DIAS

**PLAZO DE CONTRATO:** durante el año 2017 o hasta agotarse el monto adjudicado

**OBSERVACIONES:** Tiempo de entrega: 3 semanas hábiles posteriores a la toma de medidas Garantía del calzado: 3 meses Forman parte del documento contractual: La presente Orden de Compra, la Oferta presentada y la Resolución Adjudicativa

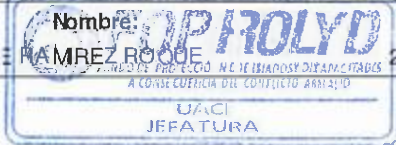
**PAGO A CUENTA:** [REDACTED]

**LUGAR DE ENTREGA:** FOPROLYD

 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE EMISOR	 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIDIDO
-------------------------------------	---------------------------------------

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

<b>Nombre:</b> SILVIA GUADALUPE RAMIREZ ROQUE	<b>Teléfono:</b> 2133-6200	<b>Fax:</b> 2133-6233	<b>Email:</b> silviaramirez@fondolisiados.gob.sv
---	----------------------------	-----------------------	--



13/02/17