



**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: uac07@fondolisiados.gob.sv

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN
29/03/2017	Funcionamiento	718

NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	MARIA CARMEN GUILLEN
NIT DEL SUMINISTRANTE:	[REDACTED]
DIRECCION SU MINISTRANTE:	35 CALLE PONIENTE Nº. 107 COLONIA LAYCO, 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
4	Unidad	PROCESO LG No. 32/2017 "SUMINISTRO DE UNIFORMES PARA EL PERSONAL DE FOPROLYD, PARA EL AÑO 2017"; según detalle: -ITEM 10 Uniformes del personal femenino, Gabacha color blanco, con cuatro bolsas delanteras, abertura a los lados y paletón trasero, con logo institucional frontal, en tela lino.	\$18.99	\$75.96
5	Unidad	- ITEM 11 Uniformes personal femenino: Gabacha color blanco, con tres bolsas delanteras, una bolsa superior al lado izquierdo con la palabra bordada "médico", abertura a los lados, con logo institucional en manga izquierda, en tela lino.	\$18.99	\$94.95
8	Unidad	- ITEM 10 Uniformes personal masculino: Gabacha color blanco, con cuatro bolsas delanteras, abertura a los lados y paletón trasero, con logo institucional frontal, en tela lino.	\$18.99	\$151.92
8	Unidad	- ITEM 11 Uniformes personal masculino: Gabacha color blanco, con tres bolsas delanteras, una bolsa superior al lado izquierdo con la palabra bordada "médico", abertura a los lados, con logo institucional en manga izquierda, en tela lino.	\$20.00	\$160.00

TOTAL: **\$482.83**

TOTAL EN LETRAS: CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS 83/100 DOLARES

FORMA DE PAGD: Crédito a 60 días

PLAZO DE CONTRATO: 30 días calendario después de finalizado el tallaje.

OBSERVACIONES: Forman parte integrante de los documentos contractuales: a) El requerimiento; b) La Oferta presentada; y c) La presente Orden de Compra.

PAGO A CUENTA: [REDACTED]

LUGAR DE ENTREGA: [REDACTED] s de FOPROLYD

 KAREN ARACELY AGUILÓN VELASCO JEFE-UACI NOMBRE FIRMA Y SELLO	 MARIA CARMEN GUILLEN NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO
---	---

Datos del Administrador de la Orden de Compra:			
 Nombre: JENNIFER YANMILETTA GUILLEN	Teléfono: 2133-6200	Fax: 2133-6233	Email: jennyaguilera@fondolisiados.gob.sv

