



**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

| | | |
|---|---------------------------------|------------------------|
| FECHA | FUENTE DE FINANCIAMIENTO | NUMERO DE ORDEN |
| 24/03/2017 | Prestaciones a Beneficiarios | 710 |
| NOMBRE DEL SUMINISTRANTE: FARMIX, S.A. DE C.V. | | |
| NIT DEL SUMINISTRANTE: [REDACTED] | | |
| DIRECCION SUMINISTRANTE: CALLE NUEVA N° 2, 71 AVENIDA SUR N° 19, COLONIA ESCALON, 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 |
|-------|-----------|--|-----------|----------|
| 2000 | Unidad | Libre Gestión N° 38/2017 denominado "Suministro de Medicamentos para Botiquín Institucional de FOPROLYD", según detalle: ítem N°1: Nombre Genérico: Paracetamol 750 mg; Nombre Comercial: Paracetamol; Presentación: Tableta ranurada empaque individual; Marca: ECOMED; País de Fabricación: El Salvador. | \$0.11 | \$220.00 |
| 32 | Unidad | Ítem N° 16: Nombre Genérico: Dexametasona + Neomicina + Polimixina, colirio, fco. Gotero 5 ml; Nombre Comercial: Neo-Polidexan; Presentación: Frasco de 5 ml; Marca: ANDIFAR; País de Fabricación: El Salvador. | \$5.71 | \$182.72 |
| 90 | Rollo | Ítem N° 20: Nombre Genérico: Micropore de 2 x 10 yds Micropore 2"; Nombre Comercial: Rolo de 10 yds; Marca: 3M; País de Fabricación: El Salvador. | \$33.00 | \$297.00 |

TOTAL: **\$699.72**

TOTAL EN LETRAS: SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE 72/100 DOLARES

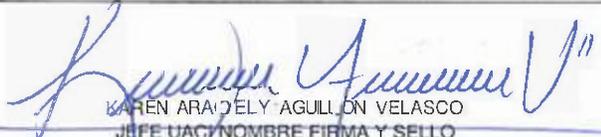
FORMA DE PAGO: 60 días crédito

PLAZO DE CONTRATO: 12 días después de recibir Orden de Compra.

OBSERVACIONES: : La presente Orden de Compra, La Oferta Presentadas y La Resolución Adjudicativa.

PAGO A CUENTA: [REDACTED]

LUGAR DE ENT:

| | |
|---|--|
|  KAREN ARAÚZELY AGULLÓN VELASCO JEFE UACI NOMBRE FIRMA Y SELLO |  Carmelina de Perilla 24/3/17 FARMIX S.A. DE C.V. NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO |
|---|--|

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

| | | | |
|----------------------|--------------------------|-----------------------|---|
| VICTOR MANUEL | Teléfono: 33-6200 | Fax: 2133-6233 | Email: victormeja@fondolisiados.gob.sv |
|----------------------|--------------------------|-----------------------|---|

