



**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, CA. 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
16/03/2017	Prestaciones a Beneficiarios	701

NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	CONSULTORES ASOCIADOS PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS, S.A. DE C.V.
NIT DEL SUMINISTRANTE:	[REDACTED]
DIRECCION SUMINISTRANTE:	CALLE PROLONGACION AV. JUAN PABLO II, RES. Y PSJ. EL VOLCAN, #11, 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° 40/2017 denominada Suministro de Materiales para la Elaboración y Reparación de Prótesis, Ortesis y Calzado Ortopédico para Beneficiarios de FOPROLYD, según detalle: ítem N° 21: Disco de Lija, Diámetro 12" (30 cms aproximadamente), con 40 gramos, disco de tela con adhesivo. S/M.	\$15.00	\$15.00
2	Rollo	Ítem N° 22: Rollo de Lija, 4" ancho (10 cm), Rollo de 12 yarda, parte posterior de tela, grit 40. Marca GENERICA.	\$99.00	\$198.00
5	Unidad	Ítem N° 32: Hoja de sierra, circunferencia externa de 60mm (2 ½ pulgadas), circunferencia interna para tuerca hexagonal de 19 mm. Marca FEIN /MODELO 6 35 02 102 01 6 / ALEMANIA	\$31.00	\$155.00
60	Unidad	Ítem N° 48: Manga de Neoprene con refuerzo. Talla a elegir. Marca SYNCOR // MODELO DURASLEEVE	\$70.00	\$4,200.00

TOTAL: **\$4,568.00**

TOTAL EN LETRAS: CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO 00/100 DOLARES

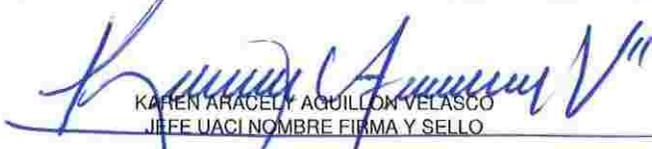
FORMA DE PAGO: Crédito 60 días

PLAZO DE CONTRATO: 60 días calendarios después de recibir Orden de Compra.

OBSERVACIONES: Forman parte de los documentos contractuales: La presente Orden de Compra, La Oferta Presentadas y La Resolución Adjudicativa. Ofrece Garantía para todos los productos de 6 meses.

PAGO A CUENTA: [REDACTED]

LUGAR DE ENTREGA: FOPROLYD


KAREN ARACELY AGUILLON VELASCO
JEFE UACI NOMBRE FIRMA Y SELLO


NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO


Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Nombre:	Teléfono:	Fax:	Email:
SILVIA GUADALUPE RAMIREZ ROQUE	2133-6200	2133-6233	silviamirez@fondolisiados.gob.sv

