



**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: uaci@fondolisiados.gob.sv

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN
06/03/2017	Prestaciones/Funcionamiento	695

NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	SCREENCHECK EL SALVADOR, S.A. DE C.V.
NIT DEL SUMINISTRANTE:	[REDACTED]
DIRECCION SUMINISTRANTE:	BLVD ORDEN DE MALTA SUR EDIF. D CORA URBA. SANTA ELENA, Antiguo Cuscatlan, LA LIBERTAD

Atentamente solicito proporcionar a FOPROLYD los bienes o servicios que a continuación se detallan:

CANT.	U. MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO U.	TOTAL
25	Unidad	LIBRE GESTIÓN Nº 44/2017 "SUMINISTRO DE INSUMOS INFORMATICOS PARA FOPROLYD", SEGUN DETALLE: 25 Cinta de impresión YMCKO, para impresiones de carnet 200 imagen por rollo, original del fabricante, Marca: JAVELIN.	\$59.89	\$1,497.25
6	Unidad	Cinta de impresión YMCKT-K, para impresores de carnet 375 imagines por rollo, original del fabricante, MARCA: Polaroid.	\$161.59	\$969.54

TOTAL: \$2,466.79

TOTAL EN LETRAS: DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS 79/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: CREDITO 60 DIAS

PLAZO DE CONTRATO: Inmediatas (Entiéndase no mayor a 15 días hábiles despues de recibir Orden de Compra)

OBSERVACIONES: FORMAN PARTE DE LOS DOCUMENTOS CONTRACTUALES: EL REQUERIMIENTO PARA LA PRESENTACIÓN DE OFERTA, LA CARTA DE OFERTA, ACTA ADJUDICATIVA Y LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA

GARANTIA DE CONTRATO: N/A

GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO: N/A

PAGO A CUENTA: [REDACTED]

LUGAR DE ENTREGA: FOPROLYD

 KAREN ARACELY AGUILLON VELASCO JEFE UACI NOMBRE FIRMA Y SELLO	 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO	 SCREEN CHECK ScreenCheck El Salvador, S.A. de C.V.
--	---------------------------------------	---

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Nombre:	Teléfono:	Fax:	Email:
JOSUE MARVIN CHAVEZ RAMIREZ	2133-6200	2133-6233	josuechavez@fondolisiados.gob.sv

