



**FONDO DE PROTECCIÓN DE LISIADOS Y DISCAPACITADOS  
A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO**

Alameda Juan Pablo II y 4a. Av. Norte #428 Bc. San José, San Salvador, El Salvador, C.A. PBX: 2133-6200, Fax: 2133-6233, Email: uaci7@fondolisados.gob.sv

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

| FECHA      | FUENTE DE FINANCIAMIENTO     | NUMERO DE ORDEN |
|------------|------------------------------|-----------------|
| 23/03/2017 | Prestaciones a Beneficiarios | 708             |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| NOMBRE DEL SUMINISTRANTE: | IMPRESOS MÚLTIPLES, S.A. DE C.V.   |
| NIT DEL SUMINISTRANTE:    | [REDACTED]   |
| DIRECCION SUMINISTRANTE:  | PARQUE INDUSTRIAL SANTA ELENA 2, CALLE EL PROGRESO N° 18, 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      |
|-------|-----------|--|-----------|------------|
| 857   | Cajas     | Libre Gestión N° 49/2017 denominado "Suministro de Cajas y Folders para Resguardar Documentos en el Área de Archivos Institucional", Según detalle: Ítem N° 1. Caja Corrugadas para archivo medidas de 35 cms de ancho X 20 cms de fondo X 30 cms de alto; material: Cartón Corrugado; Tinta impresión de logo institucional (color azul) Letras: "Archivo Institucional FOPROLYD"; Acabado: Troquelado y Pegado lineal. | \$1.75    | \$1,499.75 |

**TOTAL: \$1,499.75**

**TOTAL EN LETRAS: UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE 75/100 DÓLARES**

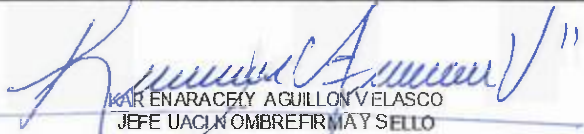
FORMA DE PAGO: Crédito a 60 días

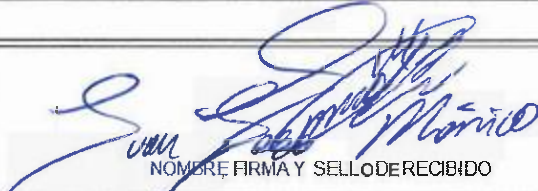
PLAZO DE CONTRATO: 10 días hábiles despues de aprobado arte final.


OBSERVACIONES: Forman parte de los documentos contractuales La Presente Orden de Compra, La Oferta Presentada y La Resolución Adjudicativa. Garantía: Si algún paquete sale un material con desperfecto de impresión, la empresa repondrá imprimiendo nuevamente el material dañado por lo que se brindara un periodo máximo de 10 días hábiles para la sustitución del mismo.

PAGO A CUENTA: [REDACTED]

LUGAR DE ENTREGA: FOPROLYD

  
 KARÉN ARACELY AGUILÓN VELASCO  
 JEFE UACI (NOMBRE FIRMA Y SELLO)

  
 NOMBRE FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

|  |  |                     |   |
|--|--|---------------------|---|
| Datos del Administrador de la Orden de Compra: |  |                     |   |
| ROBERTO CARLOS                                 | <br>UACI JEFA TUR A | Teléfono: 2133-6200 | Fax: 2133-6233                            |
|  |  |                     | Email: robertorugamas@fondolisados.gob.sv |

