



**FONDO DE PROTECCIÓN DE LESIONADOS 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
17/08/2016	Prestaciones a Beneficiarios	587

NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	YESENIA DE LA CRUZ RIVERA DE ALFARO
NIT DEL SUMINISTRANTE:	[REDACTED]
DIRECCION SUMINISTRANTE:	AVENIDA ANDALUCIA, CASA #41, RESIDENCIAL MONTEFRESCO, 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	PROCESO DE LIBRE GESTIÓN No. 094/2016 "SERVICIOS TECNICOS PARA REGISTRO Y ALMACENAMIENTO DE DATOS EN EL SISTEMA DE COSTOS, DE PRESTACIONES DE BIENES Y SERVICIOS OTORGADOS A BENEFICIARIOS DE FOPROLYD"	\$2,400.00	\$2,400.00

TOTAL: **\$2,400.00**

TOTAL EN LETRAS: DOS MIL CUATROCIENTOS 00/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: CREDITO 30 DIAS, CONTRA PRESENTACION DE INFORME DE PRODUCCION MENSUAL APROBADO POR FOPROLYD
PLAZO DE CONTRATO: A PARTIR DE LA ORDEN DE INICIO, HASTA DICIEMBRE DE 2016, EN COORDINACION CON EL ADMINISTRADOR
OBSERVACIONES: SE CANCELARÁ A RAZON DE \$ 6.00 POR HORA, REQUIRIENDOSE HASTA UN MINIMO DE 100 HORAS MENSUALES CONTADAS A PARTIR DE LA ORDEN DE INICIO Y CON UN REPORTE DE 2,500 REGISTROS COMO MINIMO. EN CASO DE NO CUMPLIR CON EL MINIMO DE REGISTROS ESTABLECIDOS, EL PAGO SERÁ PROPORCIONAL CONSIDERANDO HORAS Y REGISTROS CUMPLIDOS. TURNO DE SERVICIO: 7:00 A.M. A 12:00 M, DE LUNES A VIERNES; FORMAN PARTE DEL DOCUMENTO CONTRACTUAL: LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA, LA OFERTA PRESENTADA, LA RESOLUCION ADJUDICATIVA Y LOS TERMINOS DE REFERENCIA.

LUGAR DE ENTREGA: EDIFICIO CENTRAL DE FOPROLYD

 KAREN ARACELY AGULLON VELASCO JEFE UACI NOMBRE/FIRMA Y SELLO	Yesenia de la Cruz Rivera de Alfaro 17-08-2016 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO
---	--

 Datos del Administrador de la Orden de Compra:			
Nombre:	Teléfono:	Fax:	Email:
HAYDEE DE LOS ANGELES HERCULES DE MOLINA	2133-6200	2133-6233	haydeemolina@fondolisiados.gob.sv