



**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
08/09/2016	Prestaciones a Beneficiarios	603
NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	FREDY NOE GRANADOS RIVERA	
NIT DEL SUMINISTRANTE:	[REDACTED]	
DIRECCION SUMINISTRANTE:	37 CALLE PONIENTE (CALLE SAN CARLOS) RESIDENCIAL CHAIN #21 ENTRE 2ª Y 5ª Av. Norte, 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
2	Unidad	PROCESO DE LIBRE GESTION No. 110/2016 "SUMINISTRO DE HERRAMIENTAS, REPUESTOS Y ACCESORIOS PARA MAQUINARIA DEL LABORATORIO DE PROTESIS DE FOPROLYD", Según detalle: ítem 3) Brocha mango de madera, resistente a diluyentes o solventes, cerda de gancho mona virola grafilada (latón), medidas: 3 pulgadas, Marca: BYP.	\$4.05	\$8.10
2	Unidad	ítem 4) Brocha mango de madera, resistente a diluyentes o solventes, cerda de gancho mona virola grafilada (latón), medidas: 2 pulgadas, Marca: BYP.	\$2.40	\$4.80
100	Unidad	ítem 8) Tornillos de estufa, vástago todo rosca, medidas: largo 1cm x 1/8, cabeza redonda para destornillador en cruz, Marca: Protor.	\$0.05	\$5.00
5	Unidad	Franco de Sellador de rosca rojo secado rapido #30511, 3 onz, Marca: Loctite.	\$4.55	\$22.75

TOTAL: **\$40.65**

TOTAL EN LETRAS: CUARENTA 65/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: Crédito 60 días

PLAZO DE CONTRATO: 8 días hábiles después de Recibir la Orden de Compra en coordinación con el Administrador.

OBSERVACIONES: F p r t u La presente Orden de Compra, La oferta presentada y la Resolución Adjudicativa.

PAGO A CUENTA: [REDACTED]

LUGAR DE ENTREGA: Edificio Central de FOPROLYD

 KAREN ARACELY AGUILLON VELASCO JEFE UACI NOMBRE FIRMA Y SELLO	 Fredy Noe Granados Rivera [REDACTED] 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	siviaramirez@fondolisiados.gob.sv