



**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**

<b>FECHA</b>	<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO</b>	<b>NUMERO DE ORDEN</b>
10/10/2016	Prestaciones a Beneficiarios	620
<b>NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:</b>	Y S ORTOPEDICOS, S.A. DE C.V.	
<b>NIT DEL SUMINISTRANTE:</b>	[REDACTED]	
<b>DIRECCION SUMINISTRANTE:</b>	No. 10 C. CAL. CENTRAL AMERICA, 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
3	Kit	PROCESO DE LIBRE GESTION N°. 125/2016 SUMINISTRO DE MATERIALES PARA LA ELABORACIÓN Y REPARACIÓN DE PRÓTESIS, DRTESIS Y CALZADO DRTPÉDICO PARA BENEFICIARIOS DE FDPRLYD, según detalle: Item 3- Kit de cross Bar Standard, marca Fillauer/USA	\$29.50	\$88.50
7	Pliego	Item 6- Pelite de 5mm, color café/beige de 36" x 39" (pulgadas), Marca Apliance Supply/USA	\$10260	\$718.20
3	Galón	Item 8 - Galones de Resina acrílica para laminados en fibras de carbón y textiles para la industria ortoprotésica, incluye catalizador en polvo por cada galón, Marca Paceline/USA.	\$190.00	\$570.00

**TOTAL:** **\$1,376.70**

**TOTAL EN LETRAS: UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS 70/100 DOLARES**

FORMA DE PAGO: Crédito a 60 días

PLAZO DE CONTRATO:

OBSERVACIONES: Tiempo de entrega de acuerdo al siguiente detalle: para los Item 3, 6 y 8 un día hábil después de haber firmado Orden de Compra. Garantía: Para el Item 3- 12 meses limitada solamente a desperfectos de fábrica, para los Item 6 y 8, 12 meses bajo condiciones adecuadas de almacenamiento Forman parte integrante de los documentos contractuales: La oferta presentada, el Acta Adjudicativa y la presente Orden de Compra.

LUGAR DE ENTREGA: FOPROLYD

 KAREN ARACELY AGUILÓN VELASCO JEFE UACI NOMBRE FIRMA Y SELLO	 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO
---	---------------------------------------

 Datos del Administrador de la Orden de Compra:			
Nombre: <u>SILVIA GUADALUPE RAMIREZ ROQUE</u>	Teléfono: 2133-6200	Fax: 2133-6233	Email: silviaramirez@fondolisiados.gob.sv

PRODUCTOS Y SERVICIOS ORTOPÉDICOS  
 S. A. de C. V.  
 Telefax: 2235-8876