



**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
28/11/2016	Funcionamiento	649

NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	GUSTAVO ERNESTO RETANA JAVIER
NIT DEL SUMINISTRANTE:	[REDACTED]
DIRECCION SUMINISTRANTE:	AV. PERALTA Y FINAL CALLE RENOVACION POLIGONO INDUSTRIAL DON BOSCO SAN SALVADOR, 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
3000	Unidad	PROCESO DE LIBRE GESTION No.141/2016 SUMINISTRO DE FORMULARIOS DE QUEDAN PARA FOPROLYD, Según detalle: suministro de 3,000 Formularios para quedan, Original y Copia, impreso a una tinta tiro en papel químico, original blanco y duplicado verde, en block de 50 formularios cada uno, numerados del 30751 hasta No. 33750, pegados al lomo, medida 21.5 cm de ancho x 10.5 cm de alto a razón de US\$ 0.04 ctvs cada uno.	\$0.04	\$120.00

TOTAL: \$120.00

TOTAL EN LETRAS: CIENTO VEINTE 00/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: Crédito 60 días

PLAZO DE CONTRATO: 8 días hábiles después de aprobado el arte en coordinación con el Administrador de la Orden

OBSERVACIONES: Garantía: Reposición de producto dañado que no haya sido mal utilizado en las bodegas de FOPROLYD, Forman parte del documento contractual: 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	 Gustavo Ernesto Retana 28/11/2016 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO
--	---

Datos del Administrador de la Orden de Compra:			
Nombre:	Teléfono:	Fax:	Email:
MARCO ANTONIO GONZALEZ ROMERO	2133-6200	2133-6233	tesoreria@fondolisiados.gob.sv

