



**FONDO DE PROTECCIÓN DE LISIADOS Y DISCAPITADOS
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: uoc17@fondolisiados.gob.sv

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN
28/03/2017	Prestaciones a Beneficiarios	715

NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	DUTRIZHERMANOS, S.A. DEC.V.
NIT DEL SUMINISTRANTE:	[REDACTED]
DIRECCION SUMINISTRANTE:	BLVD. SANTA ELENA, AntiguoCuscatlan, LALIBERTAD

Atentamente solicito proporcionar a FOPROLYD los bienes o servicios que a continuación se detallan:

CANT.	U. MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO U.	TOTAL
1	Unidad	LIBRE GESTIÓN No 56/2017 SERVICIO DE PUBLICACIÓN ESCRITA EN DOS PERIODICOS DE MAYOR CIRCULACIÓN NACIONAL, PARA EFECTO DE COMUNICAR A BENEFICIARIOS PENSIONADOS QUE DEBEN PRESENTARSE AL FONDO HACER CONSTAR QUE SE ENCUENTRAN CON VIDA, EN EL MES ABRIL DE 2017, SEGUN DETALLE En posición No Comercial (Par), incluye color Blanco y Negro+ Azul, medida 6X7, fecha de publicación el día 01 de abril de 2017.	\$759.36	\$759.36

TOTAL: **\$759.36**

TOTAL EN LETRAS: SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 36/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: 60 dias calendario

PLAZO DE CONTRATO: FECHA DE PUBLICACION EL DIA 01 DE ABRIL DE 2017


OBSERVACIONES: FORMAN PARTE DE LOS DOCUMENTOS CONTRACTUALES: EL REQUERIMIENTO PARA LA PRESENTACION DE OFERTAS, LA OFERTA PRESENTADA Y LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA.

GARANTIA DE CONTRATO: N/A


GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO: N/A

PAGO A CUENTA: [REDACTED]

LUGAR DE ENTREGA: FOPROLYD


 KAREN ARACELY AGUILÓN VELASCO
 JEFE UACI NOMBRE FIRMA Y SELLO


 LA PRENSA
 NOMBRE FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO
 DUTRIZ HERMANOS, S.A. DE C.V.

 FOPROLYD FONDO DE PROTECCIÓN DE LISIADOS Y DISCAPITADOS CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO			
Datos del Administrador de la Orden de Compra Nombre: JULIA MARICELA RIVAS ROMERO	Teléfono: 2133-6200	Fax: 2133-6233	Email: maricelarivas@fondolisiados.gob.sv

UACI
JEFATURA