



**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
16/05/2017	Funcionamiento	740

NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	INNOVACION DIGITAL, S.A. DE C.V.
NIT DEL SUMINISTRANTE:	[REDACTED]
DIRECCION SUMINISTRANTE:	ENRIQUE ARAUJO, Nº 12-AC.C. LOMA LINDA, 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
125	Unidad	Proceso de Libre Gestión N° 63/2017 denominado "Servicio de Impresión de Memorias de Labores de FOPROLYD, correspondiente al año 2016", de la forma siguiente: Impresión de 125 Memorias de Labores 2016, que constan de 140 páginas (70 hojas tfo y retiro), Memoria Ceñada 9,5 x 9,5" en papel Q1 100 brillante, con gropa oculta, portada y contraportada full color tfo y retiro, con barniz UV tfo y retiro en F14.	\$19.50	\$2,437.50

TOTAL: **\$2,437.50**

TOTAL EN LETRAS: DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE 50/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: Crédito a 60 días

PLAZO DE CONTRATO: 5 días hábiles después de aprobado el arte final.

OBSERVACIONES: La entrega de la muestra real de la Memoria de Labores 2016 para su aprobación se realizará en el plazo de 3 días después de entregado los archivos. En caso de haber observaciones se deberá entregar una muestra más con las observaciones superadas. Garantía cubre desperfectos de fabricación. Forman parte de los documentos contractuales: Requerimiento para presentación de ofertas, La oferta presentada, Acta adjudicativa y la presente orden de compra.

PAGO A CUENTA: [REDACTED]

LUGAR DE ENTREGA: FOPROLYD

 KAREN ARACELY AGUILLON VELASCO JEFE UACI NOMBRE FIRMA Y SELLO	 Raul A.S. Henríquez Patino 17/5/17 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO
--	--

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Nombre:	Teléfono:	Fax:	Email:
RAUL ALEXANDER RIVAS REYES	2133-6200	2133-6233	raulrivas@fondolisiados.gob.sv

