



Gobierno de
EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

Profundizando la dignificación de nuestras Beneficiarias y Beneficiarios

ORDCOM - 01

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN
14/09/2017	Prestaciones a Beneficiarios	787

NOMBRE DEL SUMINISTRANTE: CASTILLO LANE MEDICAL, S.A DE C.V

NIT DEL SUMINISTRANTE: [REDACTED]

DIRECCION SUMINISTRANTE: [REDACTED]

Atentamente solicito proporci etalan:

CANT.	U. MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO U.	TOTAL
2	Unidad	LIBRE GESTIÓN N°. 99/2017 SUMINISTRO DE INSUMOS EN FISIOTERAPIA PARA PERSONAS BENEFICIARIAS DE FOPROLYD, SEGÚN DETALLE: (Item 1) 2- Poleas para terapia física con asas plásticas, marca ENSD (Código EN 130-204), medida: 15.3L x 3.6W x 7.3H pul, Origen: Asia	\$25.00	\$50.00
3	Unidad	(Item 2) 3- Lámparas de calor infra-rojo, (Opción 1) marca: Karbow no impresa (Código EN800-950), medida: 7" de largo y 3" de diámetro de la cabeza, a 110v, Origen: Asia	\$35.00	\$105.00
4	Unidad	(Item 5) 4- Hand gripp (mancuernas) para acondicionamiento de mano, marca ENSD (Código EN 130-204), Origen: Asia	\$5.50	\$22.00

TOTAL: \$177.00

TOTAL EN LETRAS: CIENTO SETENTA Y SIETE 00/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: Crédito a 30 días

PLAZO DE CDNTRATO: Entrega inmediata entendiendose no mayor a 15 días hábiles después de recibida Orden de Compra

OBSERVACIONES: FORMAN PARTE DE LOS DOCUMENTOS CONTRACTUALES: 1) Requerimiento para la presentación de Oferta; 2) La oferta presentada; 3) Acta Adjudicativa y 4) La presenta Orden de Compra

PAGO A CUENTA: [REDACTED]

LUGAR DE ENTREGA: FOPROLYD

KAREN ARACELY AGUILLON VELASCO JEFE UACI NOMBRE FIRMA Y SELLO	EDUARDO CASTILLO NOMBRE FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

Datos de Administrador de la Orden de Compra:			
Nombre:	Teléfono:	Fax:	Email:
SANDRA ELIZABETH TRONCOSO VELASQUEZ Y DISCAPACITADOS	2133-6200	2133-6233	sandrabeltran@fondolisiados.gob.sv



RECIBI 18/09/17
11:4 hrs.