



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
11/08/2017	Prestaciones a Beneficiarios	769
NOMBRE DEL SUMINISTRANTE: CONSULTORES ASOCIADOS PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS, S.A. DE C.V.		
NIT DEL SUMINISTRANTE: [REDACTED]		
DIRECCION SUMINISTRANTE: [REDACTED]		

Atentamente solicito proporci

CANT.	U. MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO U.	TOTAL
10	Unidad	LIBRE GESTIÓN N° 86/2017 "SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOS Y EN FISIOTERAPIA PARA PERSONAS BENEFICIARIAS DE FOPROLYD", SEGUN DETALLE: INSUMOS MEDICOS: Item N° 4: REGLETAS BRAYLE de 9 líneas x 30 celdas, incluye punzón, País de Origen: Generica.	\$20.00	\$200.00
20	Unidad	INSUMOS FISIOTERAPIA: Item N° 7. BATERIAS RECARGABLES DE 9 VOLTIOS, Marca: EBL	\$4.00	\$80.00
10	Par	Item N° 8: BATERIAS (AA) RECARGABLES (PARES), Marca: EBL.	\$65.00	\$650.00

TOTAL: **\$345.00**

TOTAL EN LETRAS: TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO 00/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: Credito a 60 días

PLAZO DE CONTRATO: 25 días calendario después de recibir Orden de Compra.

OBSERVACIONES: GARANTIA: 6 meses por desperfectos de fabricación, FORMAN PARTE DE LOS DOCUMENTOS CONTRACTUALES: 1) Requerimiento para la presentación de oferta; 2) La oferta presentada; 3) Acta Adjudicativa y 4) La presente Orden de Compra.

PAGO A CUENTA: [REDACTED]

LUGAR DE ENT Edificio Adela, ubicado sobre 5a calle poniente, Barrio el Centro N° 149, San Salvador.

 KAREN ARACELY AGUILÓN VELASCO JEFÉ UACI NOMBRE FIRMA Y SELLO	11/08/17 IVAN E. OLIVER NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO	
---	---	--

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Nombre:	Teléfono:	Fax:	Email:
SANDRA ELIZABETH BELTRAN VELA S.C.U.E. CAPACITADOS UACI JEFATURA	2133-6200	2133-6233	sandrabeltran@fondolisiados.gob.sv