



**FONDO DE PROTECCIÓN DE LISIADOS Y DISCAPACITADOS
A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO**

Alameda Juan Pablo II y 4a. Av. Norte #428 Bb. 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	770
NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	C.V.	
NIT DEL SUMINISTRANTE:	[REDACTED]	
DIRECCION SUMINISTRANTE:	[REDACTED]	

Atentamente solicito proporci

GANT.	U. MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO U.	TOTAL
1000	Unidad	LIBRE GESTIÓN N° 86/2017 "SUMINISTRO DE INSUMDS MEDICOS Y EN FISIOTERAPIA PARA PERSONAS BENEFICIARIAS DE FOPROLYD", SEGUN DETALLE: INSUMDS MEDICOS: Item N° 6: VENDAS ELÁSTICAS DE 4" (4 x 5 yardas), Marca: Medde; País de Origen: China.	\$0.80	\$800.00
2000	Unidad	Item N° 7: VENDAS ELÁSTICAS DE 6" (6 x 5 yardas), Marca: Medde, País de Origen: China.	\$1.25	\$2,500.00

TOTAL: **\$3,300.00**

TOTAL EN LETRAS: TRES MIL TRESCIENTOS 00/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: Credito a 60 días

PLAZO DE CONTRATO: 10 DÍAS HABLES DESPUES DE RECIBIDA ORDEN DE CDMpra

OBSERVACIONES: GARANTIA: Cubrirá el reemplazo inmediato del producto por defecto 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 EN do sobre 5a calle poniente, Barrio el Centro N° 149, San Salvador.

 KAREN ARA CELY AJUILLO VELASCO JEFE UACI NOMBRE FIRMA Y SELLO	 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO
--	---------------------------------------

Datos del Administrador de la Orden de Compra: 11-08-17

 Nombre: SANDRA ELIZABETH BELTRAN VELASQUEZ	Teléfono: 2133-6200	Fax: 2133-6233	Email: sandrabeltran@fondolisiados.gob.sv
---	------------------------	-------------------	--

