



Profundizando la dignificación de nuestras Beneficiarias y Beneficiarios

ORDCOM-01

| ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | |
|---------------------------------------|-------------------------------|-----------------|--|--|--|
| FECHA | FUENTE DE FINANCIAMIENTO | NUMERO DE ORDEN | | | |
| 01/10/2018 | Fondos Propios | 970 | | | |
| NOMBRE DEL SUMINISTRANTE: | METALICAS MILAN, S.A. DE C.V. | | | | |
| VIT DEL SUMINISTRANTE: | | | | | |
| DIRECCION SUMINISTRANTE: | | | | | |

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

| CAINT. | U. MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO U. | TOTAL |
|--------|-----------|--|------------|------------|
| 1 | Unidad | PROCESO LG-0280-2018 (UNAC) Código FOPROLYD LG Nº. 135/2018 SUMINISTRO E INSTALACION DE RAMPA PARA ACCESO DE SILLA DE RUEDAS EN MICROBUS PROPIEDAD DE FOPROLYD, SEGUN EL SIGUIENTE DETALLE: Fabricada de lámina de aluminio lagrimada reforzada con topes laterales de 5 cm de alto, desplegada en 3 secciones, dimensiones extendidas de 3,36mt x 0.90mt, dimensiones retraída 1.22mt x 0.90mt x 0.30mt, 4 rack de aluminio para sujeción de sillas de ruedas estándar, con capacidad de peso distribuido de 350 lbs. | \$5,062.68 | \$5,062.68 |

TOTAL: \$5,062.68

TOTAL EN LETRAS: CINCO MIL SESENTA Y DOS 68/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: Crédito a 30 dias

PLAZO DE CONTRATO: Máximo 45 dias hábiles después de aprobado el diseño

OBSERVACIONES: Tiempo de entrega de diseños: 5 días hábiles después de haber recibido orden de compra, Garantía: 12 meses por desperfectos de fabricación, no incluye caso fortulto fuerza mayor y/o daños por terceros, El diseño debe estar autorizado y aprobado para su ejecución debiendo contener: nombre, firma del responsable que autoriza, sello y fecha.; Forman parte de los documentos contractuales: 1) El requerimiento para presentación de oferta, 2) La oferta presentada, 3) Acta Adjudicativa, y 4) La presente Orden de Compra.

LUGAR DE ENTREGA:

FOPROLYD

(A RENI ARACIEY AGUILL .ON VELASCO JEFE: U.A.C.I NOMBRE FIRMA Y SELLO

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Nombre:

Teléfono:

Fax:

Email:

JULIO ALBERTO SENSE NTE HERNAN DE Z

2133-6200

2133-6233

juliosens ente@fondolisiados dob.sv

UACI JEFACUR 4

PBX: (503) 2270-5470- EL SALVADOR