

ORDCOM-01

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

| FECHA | FUENTE DE FINANCIAMIENTO | NUMERO DE ORDEN |
|------------|------------------------------|-----------------|
| 29/11/2018 | Prestaciones a Beneficiarios | 1012 |

| | |
|---------------------------|--|
| NOMBRE DEL SUMINISTRANTE: | CONSULTORES ASOCIADOS PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS, S.A. DE C.V. |
| NIT DEL SUMINISTRANTE: | 15000000000000000000 |
| DIRECCION SUMINISTRANTE: | CALLE PROTECCIÓN AL JEAN PABLO II, 2da y 3ra FLOOR, SAN SALVADOR, D.F., SAN SALVADOR, SAN SALVADOR |

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

| CANT. | U. MEDIDA | DESCRIPCIÓN | PRECIO U. | TOTAL |
|--------|-----------|--|-----------|------------|
| 100.00 | Unidad | PROCESO LG-0329-2018 (UNAC) CODIGO FOPROLYD N°. 168/2018 SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICOS PARA PERSONAS BENEFICIARIAS DE FOPROLYD, de acuerdo al siguiente detalle: Item 1- Punta de bastón, tipo Marshmallow, fabricado en nylon moldeado, extremo tipo gancho, 1" / 2.5 cm de diámetro, colores varios, Marca: Ambutech, Modelo: MT4020, Origen: USA, año de fabricación: 2018. | \$5.00 | \$500.00 |
| 50.00 | Unidad | Item 5- Cojín medidas 18x16x3 (40 cojines) y 20x16x3 (10 cojines), con gel en medio de la espuma, cubierta removible resistente al agua, con una asa lateral, Marca: Drive, Origen: China, Modelo: 14886. | \$73.00 | \$3,650.00 |

TOTAL: \$4,150.00
TOTAL EN LETRAS: CUATRO MIL CIENTO CINCUENTA 00/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: Crédito a 30 días

PLAZO DE CONTRATO: 15 días hábiles después de recibir Orden de Compra

OBSERVACIONES: Garantía: 1 año para los punteros de bastón y 6 meses para los cojines de gel y espuma; forman parte de los documentos contractuales: 1) El requerimiento para presentación de ofertas, 2) La oferta presentada, 3) Acta de Adjudicación, 4) La presente Orden de Compra.

PAGO A CUENTA:

LUGAR DE ENTREGA: FOPROLYD

| | |
|--|--|
|  KAREN ARACELY AGUILLON VELASCO JEFE UACI NOMBRE FIRMA Y SELLO |  Edin Rivi Urduego. 30/11/18 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO |
|--|--|

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

| | | | |
|-----------------------------|-----------|-----------|------------------------------------|
| Nombre: | Teléfono: | Fax: | Email: |
| JOSE ALBERTO CALDOMO BURGOS | 2133-6200 | 2133-6233 | albertoburgos@fondolisiados.gob.sv |

