

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN
12/02/2019	Prestaciones a Beneficiarios	1024
NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	IMPRESOS QUIJANO, S.A. DE C.V.	
NIT DEL SUMINISTRANTE:	[REDACTED]	
DIRECCION SUMINISTRANTE:	[REDACTED]	

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

CANT.	U. MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO U.	TOTAL
30.00	Unidad	PROCESO LG No. 16/2019 "SERVICIO DE IMPRESIÓN DE INSTRUMENTOS PARA EL PROGRAMA DE APOYO A LA REINSERCIÓN LABORAL Y PRODUCTIVA DE PERSONAS BENEFICIARIAS DE FOPROLYD"; según detalle: ITEM 1: Blocks de Formato de Seguimiento. Impresión Offset. Tamaño 8.5" X 11" (Carta). En papel bond b-20 impresas a una tinta negro al tiro. Blocks de 50 hojas. Sin numerar. Engomadas. En paquetes de 10 blocks. Cliente proporcionará muestra.	\$1.50	\$45.00
15.00	Unidad	- ITEM 4: Blocks de Hojas de Control para Expediente. Impresión Offset. Tamaño 8.5" X 11" (Carta). Páginas de papel bond b-20 impresos a una tinta negro al tiro. Blocks de 50 hojas. Sin numerar, engomadas. Paquetes de 10 Blocks. Cliente proporcionará muestra.	\$1.50	\$22.50
10.00	Unidad	ITEM 5: Blocks de Formato de Inscripción al Programa. Impresión Offset. Tamaño 8.5" X 11" (Carta). Páginas de Papel Bond b-20 impresión a una tinta negro al tiro. Blocks de 25 juegos con copia en papel químico (Blanca Original y Celeste Copia), Engomadas (Tipo Talonario), Paquetes de 5 Blocks. Cliente proporcionará muestra.	\$1.50	\$15.00

TOTAL: \$82.50
TOTAL EN LETRAS: OCHENTA Y DOS 50/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: Crédito 60 días

PLAZO DE CONTRATO: 20 días hábiles después de aprobada la muestra.

OBSERVACIONES: TIEMPO DE ENTREGA DE LA MUESTRA: 8 días hábiles contados a partir de la recepción del documento contractual//TIEMPO DE ENTREGA EN CASO DE ERRORES: 10 días después de solventar errores//GARANTÍA DEL SUMINISTRO Y/O SERVICIO: Por desperfectos de fabricación//Forman parte integrante de la documentación contractual: a) El requerimiento; b) La Oferta presentada; c) El acta adjudicativa; y d) La presente Orden de Compra de Bienes y Servicios.

PAGO A CUENTA [REDACTED]

LUGAR DE ENTREGA: Oficinas Administrativas de FOPROLYD

  Dr. Marlon Mendoza Fonseca GERENTE GENERAL Y APODERADO ESPECIAL	 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO
--	---



Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Nombre:	Teléfono:	Fax:	Email:
DOUGLAS RAFAEL MARTINEZ CRUZ	2133-6200	2133-6233	douglasacruz@fondolisiados.gob.sv