

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN
04/03/2019	Prestaciones a Beneficiarios	1045

NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	ROSA MARIA MANCIA DE REYES
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
	Servicio	LIBRE GESTIÓN N° 41/2019 SERVICIO DE REPARACIONES DE SILLAS DE RUEDAS ESTÁNDAR PARA PERSONAS BENEFICIARIAS DE FOPROLYD, SEGUN EL SIGUIENTE DETALLE DE PRECIOS UNITARIOS OFERTADOS: Cambio De Apoyabrazos \$ 20.00, Cambio De Baleros Para Bushing \$ 9.50, Cambio De Baleros Para Llantas Delanteras \$ 9.50, Cambio De Baleros Para Llantas Traseras \$ 9.50, Cambio De Bushing \$ 20.00, Cambio De Frenos \$ 20.00, Cambio De Llantas Delanteras Solidas \$ 40.00, Cambio De Llantas Traseras Neumáticas \$ 20.00, Cambio De Tapicería \$ 25.00, Cambio De Tijeras \$ 46.00, Quijadas Para Llantas Delanteras \$ 20.00, Soldaduras Varias \$ 7.00, Tubos Para Llantas Traseras \$ 16.00. En el caso de requerirse un tipo de reparaciones no contempladas en la presente oferta igualmente se considerará contratado, sin embargo, su autorización estará supeditada a la aprobación del Administrador del documento contractual y Funcionario designado por Acuerdo de Junta Directiva, para adjudicar dicho proceso.	\$10,000.00	\$10,000.00

TOTAL: \$10,000.00

TOTAL EN LETRAS: DIEZ MIL 00/100 DOLARES

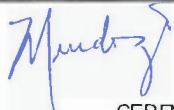

FORMA DE PAGO: Crédito a 60 días

PLAZO DE CONTRATO: A partir de la emisión de orden de inicio hasta Dic. de 2019, o hasta agotarse el monto adjudicado

OBSERVACIONES: Forman parte de los documentos contractuales: 1) El Requerimiento para presentación de ofertas, 2) La oferta presentada, 3) El Acta Adjudicativa y 4) La presente Orden de Compra. Garantía: 30 días, Tiempo de entrega 12 días hábiles, Horario de Atención: Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. Sin cerrar al medio día, Servicio a domicilio sin costo.

PAGO A CUENTA: [REDACTED]

LUGAR DE ENTREGA: Ofician Central de FOPROLYD



Dr. Maylon Mendoza Fons e ca
 GERENTE GENERAL Y APODERADO ESPECIAL



NOMBRE, FIRMA Y LUGAR DE RECIBIDO 5-3-19

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Nombre:	Teléfono:	Fax:	Email:
JORGE ALBERTO CARRANZA RODRIGUEZ	2133-6200	2133-6233	jordecarranza@fondolisiados.gob.sv