

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN
07/03/2019	Prestaciones a Beneficiarios	10033

NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	TOM ALBERTO HERNANDEZ CHAVEZ
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
10000.00	Unidad	LIBRE GESTIÓN N°. 43/2019 SERVICIO DE PERFORADO, IMPRESIÓN Y ELABORACIÓN DE FORMULARIOS Y ROTULOS PARA EL DEPARTAMENTO DE PENSIONES Y BENEFICIOS ECONÓMICOS DE FOPROLYD, SEGÚN EL SIGUIENTE DETALLE: ITEM 1- Impresión de formularios de constancias de vida en Blocks de 50 juegos cada uno, impresos a una tinta en papel químico, original y una copia (celestes), con cambios marginales. Medidas de 8.5" x 11".	\$0.05	\$500.00

**TOTAL:** \$500.00

**TOTAL EN LETRAS: QUINIENTOS 00/100 DOLARES**

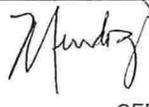
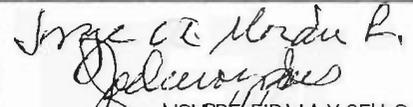
FORMA DE PAGO: Crédito a 60 días

PLAZO DE CONTRATO: 10 días después de aprobado arte en coordinación con la administradora del documento contractual

OBSERVACIONES: Forman parte de los documentos contractuales: 1) Requerimiento para presentación de ofertas, 2) La oferta presentada, 3) Acta Adjudicativa, 4) La presente Orden de Compra.

PAGO A CUENTA:

LUGAR DE ENTREGA: FOPROLYD

 Dr. Marlon Mendoza Fonseca GERENTE GENERAL Y APODERADO ESPECIAL	 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO	<b>CHAVEZ IMPRESORES</b> TEL. 2235-3193
---	---	--

Datos del Administrador de la Orden de Compra:			
Nombre:	Teléfono:	Fax:	Email:
JULIA MARICELA RIVAS ROMERO	2133-6200	2133-6233	maricelarivas@fondolisiados.gob.sv