

ORDCOM-01

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN
07/03/2019	Prestaciones a Beneficiarios	1054

NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	SONIA ELIZABETH PALMA DE PEÑA
NIT DEL SUMINISTRANTE:	
DIRECCION SUMINISTRANTE:	

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

CANT.	U. MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO U.	TOTAL
6.00	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 3- Impresión de rotulo en plotter, sobre aviso de programación de salidas por llenado de constancia de vida de personas pensionadas para el período de abril del 2019, en lona banner, en medida 150 x 200 cm full color con 3 ojete arriba y 3 abajo cada uno.	\$18.79	\$112.74
5.00	Unidad	LEM4- Elaboración de roll up, tamaño estándar 0.80 x 2.00 ms full color más bolsa para transportar, fabricadas en nylon sin acolchar, con cremallera en un extremo y asas para facilitar el transporte, color negro.	\$40.37	\$201.85

**TOTAL: \$314.59**
**TOTAL EN LETRAS: TRESCIENTOS CATORCE 59/100 DOLARES**

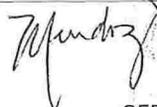
FORMA DE PAGO: Crédito a 30 días

PLAZO DE CONTRATO: 5 días hábiles después de recibido arte o aprobación de muestra en coordinación con administradora

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
---	---

**Datos del Administrador de la Orden de Compra:**

<b>Nombre:</b>	<b>Teléfono:</b>	<b>Fax:</b>	<b>Email:</b>
JULIA MARICELA RIVAS ROMERO	2133-6200	2133-6233	maricelarivas@fondolisiados.gob.sv

11/03/2019

