

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN
20/03/2019	Prestaciones a Beneficiarios	1069

NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	CONSULTORES ASOCIADOS PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS, 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
2.00	Unidad	Proceso de Libre Gestión N° 58/2019 denominado Suministro de canapé portátil para ser utilizado con personas beneficiarias de FOPROLYD, según detalle siguiente: Canapé portátil, medidas aproximadas de 213 x 60 cm; estructura de madera y metal, diseño ergonómico; capacidad de peso hasta 225 kg; con reposa cabeza y apoya brazos abatibles; tapicería de cuero de PVC resistente al agua y aceite; espuma de alta densidad de 4 cm de altura; características: estable y portátil, diseño ergonómico con altura ajustable de 61 cm a 88 cm; sistema automático de apertura y cierre de estructura, armada y plegable en segundos. Marca UENJOY, Modelo B07CWRPHFD, Origen y fabricación CHINA/2018.	\$239.00	\$478.00

TOTAL: \$478.00
TOTAL EN LETRAS: CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO 00/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: Crédito a 60 días

PLAZO DE CONTRATO: 30 días calendario después de recibir orden de compra

OBSERVACIONES: Forman parte de los documentos contractuales: a) El requerimiento; b) La oferta presentada; c) El Acta Adjudicativa; y d) La presente orden de compra de bienes y servicios.

GARANTIA DE CONTRATO: 6 MESES

GARANTIA DE BUEN FUNCIÓN

PAGO A CUENTA: [REDACTED]

LUGAR DE ENTREGA:	 Dr. Marlon Mendoza Fons, Gerente General - Y APODERADO ESPECIAL	 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO 
-------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Nombre:	Teléfono:	Fax:	Email:
CLAUDIA MARIANELLA MARTINEZ CONTRERAS	2133-6200	2133-6233	marianelamartinez@fondolisiados.gob.sv