

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN
10/04/2019	Prestaciones a Beneficiarios	1093

NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	EQUITEC, 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
15.00	Unidad	LIBRE GESTIÓN N° 47/2019 "SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICOS PARA PERSONAS BENEFICIARIAS DE FOPROLYD", SEGÚN DETALLE: ÍTEM N° 11: Rodillera Policéntrica en Airprene, con orificio rotuliano, 8 talla "M", y 7 talla "L". Marca BLUNTING. País de Origen CHILE. Garantía 3 meses, uso prolongado.	\$43.50	\$652.50
10.00	Unidad	ÍTEM N° 16: Tobillera con estabilizadores laterales en Airprene. Talla (5) "M" y (5) "L". Marca BLUNTING. País de Origen CHILE. Garantía 3 meses, uso prolongado.	\$21.70	\$217.00

**TOTAL:** \$869.50

**TOTAL EN LETRAS: OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE 50/100 DOLARES**

FORMA DE PAGO: CREDITO A 60 DIAS

PLAZO DE CONTRATO: 30 DÍAS CALENDARIOS DESPUÉS DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA

OBSERVACIONES: GARANTIA: 3 MESES USO PROLONGADO //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.

PAGO A CUENTA: [REDACTED]

LUGAR DE ENTREGA: FOPROLYD	 Dr. Marlon Mendoza Fonseca GERENTE GENERAL Y APODERADO ESPECIAL	10/4/2019 NOMBRE, FIRMA Y SELLO:	 S.A. DE C.V. RECEBIDO
----------------------------	---	-------------------------------------	---

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

Nombre:	Teléfono:	Fax:	Email:
JOSE ALBERTO CALDONIO BURGOS	2133-6200	2133-6233	albertoburgos@fondolisiados.gob.sv