

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN
10/04/2019	Prestaciones a Beneficiarios	1094

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
10.00	Unidad	LIBRE GESTIÓN N° 47/2019 "SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICOS PARA PERSONAS BENEFICIARIAS DE FOPROLYD", SEGÚN DETALLE: ITEM N° 10: Regleta braille de 9 líneas x 30 celdas, hecho de plástico resistente, incluye punzón. Año de fabricación 2018. Marca MAXIAIDS. País de Origen CHINA. Garantía 60 meses.	\$23.00	\$230.00

**TOTAL: \$230.00**
**TOTAL EN LETRAS: DOSCIENTOS TREINTA 00/100 DOLARES**

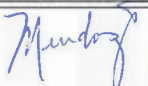
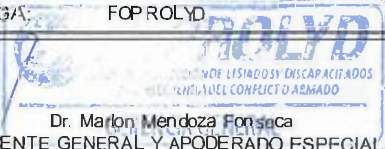
FORMA DE PAGO: CRÉDITO A 60 DÍAS

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

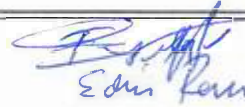
OBSERVACIONES: Forman parte de los documentos contractuales: a) El requerimiento; b) La oferta presentada; c) El Acta Adjudicativa; y d) La presente orden de compra de bienes y servicios.

PAGO A CUENTA [REDACTED]

LUGAR DE ENTREGA: FOPROLYD

Dr. Marlon Mendoza Fonseca  
GERENTE GENERAL Y APODERADO ESPECIAL



Edwin René Velásquez. 11/4/19  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

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

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

