

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

<b>FECHA</b>	<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO</b>	<b>NUMERO DE ORDEN</b>
11/04/2019	Presidencia Beneficiarios	1106
<b>NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:</b>	JOSE LEONEL MONTERROSA	
<b>DIRECCION DEL SUMINISTRANTE:</b>	[REDACTED]	
<b>DIRECCION SUMINISTRANTE:</b>	[REDACTED]	

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

Q	U. MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO U.	TOTAL
1600.00	Unidad	PROCESO LIBRE GESTIÓN N°. 60/2019 SUMINISTRO DE MATERIALES PARA LA ELABORACIÓN DE PRÓTESIS, ORTESIS Y CALZADO ORTOPÉDICO PARA PERSONAS BENEFICIARIAS DE FOPROLYD, SEGÚN EL SIGUIENTE DETALLE: ITEM 5- Ojete para calzado N°. 6 color negro (bolsas de 200 Unidades) (NO detalla marca ni país de origen)	\$0.02	\$32.00
10.00	Par	ITEM 8- Suela cuchon N°. 2	\$8.00	\$80.00
10.00	Par	ITEM 9- Suela cuchon N°. 3	\$8.00	\$80.00
30.00	Par	ITEM 11- Suela armada para calzado N°. 39; 20 color negro y 10 color café (No detalla marca ni país de origen)	\$6.00	\$180.00
25.00	Par	ITEM 12- Suela armada para calzado N°. 38; 20 color negro y 5 color café (No detalla marca ni país de origen)	\$6.00	\$150.00

**TOTAL: \$522.00**
**TOTAL EN LETRAS: QUINIENTOS VEINTIDOS 00/100 DOLARES**

FORMA DE PAGO: Crédito a 60 días

PLAZO DE CONTRATO: 45 días calendario posteriores a la recepción Orden de Compra en coordinación Adm. D0c. Contractual

OBSERVACIONES: Garantía: 12 meses a partir de la entrega de material; Forma parte de los documentos contractuales: 1) Requerimiento para presentación de ofertas, 2) la oferta presentada, 3) Acta Adjudicativa y 4) La presente Orden de Compra.

PAGO A CUENTA: [REDACTED]

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>
SILVIA GUADALUPE RAMIREZ ROQUE	2133-6200	2133-6233	silviaramirez@fondolisados.gob.sv

