



Profundizando la dignificación de nuestras Beneficiarias y Beneficiarios

ORDCOM-01

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN
24/05/2019	Prestaciones a Beneficiarios	1128

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
75.00	Unidad	LIBRE GESTIÓN N° 80/2019 "SUMINISTRO DE INSUMOS MÉDICOS PARA PERSONAS BENEFICIARIAS DE FOPROLYD", SEGÚN DETALLE: Item N° 6. Media de lana para muñón de 7" * 4" * 14". Medida 7" TOP * 4" TOE * 14". Material: Tejido lana de 3 ply, empaque individual, producto lavable y reutilizable. Marca KNIT RITE. Modelo STERLING. Origen y fabricación USA/2018, Garantía 6 meses. Tiempo de entrega 30 días calendarios.	\$26.00	\$1,950.00

TOTAL: \$1,950.00

TOTAL EN LETRAS: UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES

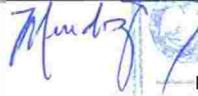
FORMA DE PAGO: CREDITO A 60 DIAS CALENDARIOS

PLAZO DE CONTRATO: 30 DIAS CALENDARIOS DESPUES DE RECIBIR ORDEN DE COMPRA EN COORDINACION CON EL ADMINISTRADOR.

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: OFICINA CENTRAL DE FOPROLYD


Dr. Marlon Mendoza Fonseca
 GERENTE GENERAL Y APODERADO ESPECIAL


JUAN E. OLIVER
 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

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

