



FONDO DE PROTECCIÓN DE LISIADOS Y DISCAPACITADOS
A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO

ORDCOM -01

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN
24/04/2020	Prestaciones a Beneficiarios	1282

NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	NOE ALBERTO GUILLEN
NIT DEL SUMINISTRANTE:	
DIRECCION SUMINISTRANTE:	

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

CANT.	U. MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO U.	TOTAL
20.00	Cajas	PROCESO LG No. 27/2020 "SUMINISTRO DE MATERIAL DIDÁCTICO E IMPRESIONES PARA ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN, AUTOCUIDO Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL Y FISIOTERAPIA CON PERSONAS BENEFICIARIAS DE FOPROLYD, DURANTE EL AÑO 2020"; según detalle: - Caja de plastilina de 10 colores, Marca: PELIKAN.	\$0.45	\$9.00
2.00	Unidad	- Resma de papel bond T/Carta de colores, Sin marca.	\$8.50	\$17.00
10.00	Juegos	- Juegos de 10 pinceles, Sin marca.	\$5.00	\$50.00
12.00	Rollo	- Tiro 3/4 x 25 metros, Marca: 3M.	\$0.56	\$6.72
15.00	Pflego	- Cartoncillo C-14, Sin marca.	\$0.35	\$5.25
10.00	Bolsa	Bolsa de 100 globos No. 9 de colores, Sin marca.	\$3.50	\$35.00

TOTAL: \$122.97

TOTAL EN LETRAS: CIENTO VEINTIDOS 97/100 DOLARES

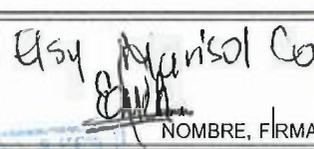
FORMA DE PAGO: Crédito 60 días

PLAZO DE CONTRATO: 5 días hábiles después de recibida Orden de Compra

OBSERVACIONES: PLAZO: El plazo establecido para la entrega de los suministros dará inicio previa coordinación con el Administrador de la Orden de Compra, en atención a la Cuarentena domiciliar obligatoria por COVID-19. /// Forman parte integrante de la documentación contractual: 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:

LUGAR DE ENTREGA: Oficinas Administrativas de FOPROLYD

 Dr. Elcár Flores GERENTE GENERAL Y APODERADO ESPECIAL	 Eisy Anisol NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE NEGOCIOS	 LIBRERIA Y PAPELERIA LA NUEVA SAN SALVADOR NOE ALBERTO GUILLEN REG. 9250-9 NIT 9904-041256-001-6
---	--	--

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Nombre:	Teléfono:	Fax:	Email:
ALEJANDRO ALBERTO GONZALEZ RODRIGUEZ	2133-6200	2133-6233	