



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 | 1285 |

| | |
|---------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL SUMINISTRANTE: | GRUPO RENDEROS, S.A. DE C.V. |
| 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 |
|----------|-----------|---|-----------|----------|
| 15000.00 | Unidad | Libre gestión N°. 44/2020 SUMINISTRO DE MATERIAL DE APOYO Y SERVICIO DE PERFORADO IMPRESIÓN Y ELABORACIÓN DE FORMULARIOS DE CONSTANCIAS DE VIDA, PARA EL DEPARTAMENTO DE PENSIONES Y BENEFICIOS ECONÓMICOS DE FOPROLYD, según el siguiente detalle: Item 2- Perforado fino en paginas de papel ledger; Paginas de papel ledger con gramaje 24, tamaño carta en blanco con medidas (8.5" x 11") con perforado fino en todo lo ancho de la pagina en forma horizontal a la altura de un tercio de la pagina de abajo hacia arriba (El ofertante deberá proporcionar el papel ledger y administradora proporcionara muestra) | \$0.02 | \$300.00 |

TOTAL: \$300.00

TOTAL EN LETRAS: TRESCIENTOS 00/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: Crédito a 60 días

PLAZO DE CONTRATO: 5 días hábiles posteriores al visto bueno aprobación de muestra, en coordinación con Adm de Doc Cont

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:

LUGAR DE ENTREGA: FOPROLYD

| | |
|--|---|
| Dr. Elder Flores Guevara GERENTE GENERAL Y APODERADO ESPECIAL | Elie Gamaliel Segura Lozano NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEBEVEDIDO |
|--|---|

| | | | |
|---|-----------|-----------|------------------------------------|
| Datos del Administrador de la Orden de Compra: | | | |
| Nombre: | Teléfono: | Fax: | Email: |
| JULIA MARICELA RIVAS ROMERO | 2133-6200 | 2133-6233 | maricelarivas@fondolisiados.gob.sv |

