



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 |
| 15/04/2020 | Prestaciones a Beneficiarios | 1268 |
| NOMBRE DEL SUMINISTRANTE: | RADIO CADENA YSKL, S.A. DE C.V. | |
| DIRECCION 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 |
|-------|-----------|---|-----------|----------|
| 1.00 | Servicio | PROCESO LG No. 49/2020 "SERVICIO DE 150 CUÑAS RADIALES, A EFECTO DE EMITIR COMUNICADO DEL LLENADO DE LA HOJA DE VIDA A PERSONAS BENEFICIARIAS DE FOPROLYD"; según detalle: - transmisión de 30 cuñas de 1 minuto, distribuidas de la siguiente forma: 6 cuñas diarias de lunes a viernes, en horarios convenientes para la institución y los de mayor audiencia, a razón de US\$ 25.31 por cada cuña. | \$759.30 | \$759.30 |

TOTAL: \$759.30

TOTAL EN LETRAS: SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE 30/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: Credito hasta por sesenta días calendario

PLAZO DE CONTRATO: 5 días hábiles (según programación)

OBSERVACIONES: TIEMPO DE REALIZACIÓN DEL SERVICIO: Cuando FOPROLYD lo requiera y previa coordinación con la persona administradora de la orden de compra, en atención a la Cuarentena domiciliar obligatoria por COVID-19./// BONIFICACIÓN: 1 entrevista en cabina en vivo, cobertura de prensa. /// 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: En las instalaciones del proveedor

| | |
|--|---------------------------------------|
| Dr. Elder Flores Guevara GERENTE GENERAL Y APODERADO ESPECIAL | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO |
|--|---------------------------------------|

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

| | | | |
|-----------------------------|-----------|-----------|------------------------------------|
| Nombre: | Teléfono: | Fax: | Email: |
| JULIA MARICELA RIVAS ROMERO | 2133-6200 | 2133-6233 | maricelarivas@fondolisiados.gob.sv |

