



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

ORDCOM-01

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN
14/07/2020	Prestaciones a Beneficiarios	1329

NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	R Z, 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
20.00	Unidad	PROCESO LG No. 60/2020 "SUMINISTRO DE MATERIAL DE APOYO PARA EL LLENADO DE LA CONSTANCIA DE VIDA, PARA EL DEPARTAMENTO DE PENSIONES Y BENEFICIOS ECONÓMICOS DE FOPROLYD"; según detalle: - Tablas, tamaño carta, con clips metálico, tipo madera.	\$1.79	\$35.80
7.00	Unidad	Cajas organizadoras, para usos múltiples con tapa multicolor, de 20 galones (equivalentes a 75.71 litros).	\$25.00	\$175.00
5.00	Unidad	Cajas organizadoras, para usos múltiples con tapa multicolor, de 11 galones (equivalentes a 41.64 litros).	\$20.15	\$100.75

**TOTAL: \$311.55**

**TOTAL EN LETRAS: TRESCIENTOS ONCE 55/100 DOLARES**

FORMA DE PAGO: Crédito a 60 días

PLAZO DE CONTRATO: 5 DÍAS HÁBILES DESPUES DE RECIBIDA ORDEN DE COMPRA

OBSERVACIONES: Garantía por desperfectos de fabricación// Forman parte integrante de la documentación contractual: a) El requerimiento para la presentación de oferta; b) La oferta económica; c) Acta Adjudicativa; d) La presente Orden; y e) Otros documentos que emanaren del proceso de contratación.

PAGO A CUENTA:

LUGAR DE ENTREGA: Oficinas Administrativas de FOPROLYD

 Dr. Elder Torres Cuevas GERENTE GENERAL	 FONDO DE PROTECCIÓN DE LESIONADOS Y DISCAPACITADOS A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO	 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