



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
06/11/2020	Prestaciones a Beneficiarios	1378

NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	CONSULTORES ASOCIADOS PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS, 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
2.00	Unidad	PROCESO DE LIBRE GESTIÓN N°. 88/2020 DENOMINADO "SUMINISTRO DE EQUIPO Y HERRAMIENTAS PARA TÉCNICOS PRÓTESISTAS DEL LABORATORIO DE PRÓTESIS DE FOPROLYD" SEGÚN EL SIGUIENTE DETALLE: Item1- Caja de herramientas, Diseñada para condiciones de trabajo extrema, Mango de agarre, Polipropileno resistente, 3 compartimentos, 2 llantas, Capacidad para 200 libras o más, Esquinas reforzadas con metal y puntos de bloqueo, Altura aproximada 85cm, Marca: MILWAKEE, Modelo: Packout.	\$509.00	\$1,018.00
2.00	Unidad	Item 2- Pulidor más juego de accesorios, Motor de alto rendimiento para un extraordinario desempeño a altas velocidades, Velocidad 5,000 a 35,000 RPM, Longitud del cable 1.83m, Requerimiento eléctrico 120 V/ 60 Hz / 1.6 A, Incluye: Kit de accesorios, 1 x estuche de transporte. Marca: Dremel, Modelo: 4000, de 175 Watts de potencia.	\$179.00	\$358.00

**TOTAL: \$1,376.00**

**TOTAL EN LETRAS: UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS 00/100 DOLARES**

FORMA DE PAGO: Crédito a 60 días

PLAZO DE CONTRATO: 20 días hábiles después de recibida Orden de Compra en coordinación con el Adm. del Doc. Contractual

OBSERVACIONES: Garantía: 6 meses, Forman parte 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: FOPROLYD

 Dr. Eldor Flores Guevara GERENTE GENERAL	 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO
---	---------------------------------------

**Datos del Administrador de la Orden de Compra:**

Nombre:	Teléfono:	Fax:	Email:
SILVIA GUADALUPE RAMIREZ ROQUE	2133-6200	2133-6233	silviaramirez@fondolisiados.gob.sv
JUAN RAMON VENTURA MEJIA	2133-6200	2133-6233	juanventura@fondolisiados.gob.sv