



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 |
|------------|------------------------------|-----------------|
| 23/09/2021 | Prestaciones a Beneficiarios | 1506 |

| | |
|---------------------------|---|
| NOMBRE DEL SUMINISTRANTE: | PRODUCTOS Y SERVICIOS ORTOPEDICOS, 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 |
|-------|-----------|--|-----------|----------|
| 1.00 | Unidad | LIBRE GESTIÓN N° 104/2021 DENOMINADA "SUMINISTRO DE COMPONENTES PARA ELABORACION Y REPARACION DE PROTESIS ESPECIALES PARA PERSONAS BENEFICIARIAS DE FOPROLYD", SEGÚN DETALLE SIGUIENTE: ITEM 1 LINER DE SILICÓN CON ROSCA PARA PIN, PARA PROTESIS TRANSFEMORAL; FORMA CÓNICA (CIRCUNFERENCIA PROXIMAL MAYOR QUE LA CIRCUNFERENCIA DISTAL); PERFIL AK; ESPESOR 3 MM PROXIMAL Y 9 MM COLCHON DISTAL. DEFINIR TALLA CON LAS PERSONAS ADMINISTRADORAS. MARCA WILLOWOOD, MODELO ALPHA SILCONE, PAÍS DE ORIGEN ESTADOS UNIDOS, GARANTÍA DE 12 MESES. | \$540.00 | \$540.00 |

TOTAL: \$540.00

TOTAL EN LETRAS: QUINIENTOS CUARENTA 00/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: Crédito a 60 días

PLAZO DE CONTRATO: 5 días hábiles después de definir talla, en coordinación con las personas administradoras de los documentos contractuales.

OBSERVACIONES: FORMAN PARTE DEL DOCUMENTACION 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 CONTRATACION.

PAGO A CUENTA

LUGAR DE ENTREGA: FOPROLYD

| | | |
|--|---|---------------------------------------|
| Dra. Clara Evelyn Rossie Del Valle Castro GERENTE GENERAL | FONDO DE PROTECCIÓN DE LESIONADOS Y DISCAPACITADOS A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO GERENCIA 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 | silviam Ramirez@fondolisiados.gob.sv |
| MANUEL DE JESUS ORELLANA ALAS | 2133-6200 | 2133-6233 | manuelorellana@fondolisiados.gob.sv |

Edificio FOPROLYD, entre 2ª y 4ª Av. Norte y Alameda Juan Pablo II, N° 428, San Salvador, El Salvador, C.A.
 Correo Electrónico : comunicaciones@fondolisiados.gob.sv
 Teléfono: (503) 2133-6200
 www.fondolisiados.gob.sv

