



INSTITUTO SALVADOREÑO PARA EL DESARROLLO DE LA MUJER

ORDEN DE COMPRA

N° 21002

SUMINISTRANTE:

KAREN CECILIA PALACIOS SALAZAR, (DISTRIBUIDORA PALACIOS)

FECHA:

19/11/2021

NIT:

Libre Gestión No.

LG-121-2021

No. Requisición:

7790 y 7795

SIRVASE ENVIARNOS LOS BIENES Y/O SERVICIOS SIGUIENTES:

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
24	C/U	SUMINISTRO DE PRODUCTOS TEXTILES, VESTUARIO, CALZADO Y OTROS; PARA SER UTILIZADOS POR MUJERES MIGRANTES RETORNADAS, SUS HIJAS E HIJOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX; SEGÚN DETALLE: Traje unisex para bebe 18 a 24 meses, en algodón de dos piezas, manga corta y short.	\$ 9.00	\$ 216.00
6	C/U	Yina tipo Crocs para niñas y niños, con correa de seguridad. Talla 18 a la 23 para niños de 1 a 3 años, colores variados	\$ 3.25	\$ 19.50
6	C/U	Yina tipo Crocs para niñas y niños, con correa de seguridad, Talla 24 a la 29 para niños de 4 a 6 años, colores variados	\$ 3.25	\$ 19.50
6	C/U	Yina tipo Crocs para niñas y niños, con correa de seguridad variados . Talla 30 a la 35 para niños de 7 a 10 años	\$ 3.25	\$ 19.50
6	C/U	Yina tipo Crocs para niñas y niños, con correa de seguridad, Talla 5 al 40 para niños de 12 años, colores variados	\$ 4.00	\$ 24.00
6	C/U	Zapatos unisex para bebé, talla 12-18 meses, calzado deportivo, colores variados.	\$ 7.50	\$ 45.00
6	C/U	Zapatos unisex para bebé, talla 24 meses, calzado deportivo, colores azul y negro.	\$ 7.50	\$ 45.00
12	C/U	Zapatos estilo zapatilla para niñas, tallas del 30 al 35, calzado casual, colores rosado y camell. Material: Capellada y suela 100% sintética	\$ 13.00	\$ 156.00
12	C/U	Sandalias casuales para niñas, tallas del 30 al 35, calzado casual, colores negro, rosado, blanco y beige. Tiempo máximo de entrega: 15 días hábiles después de recibida la orden de compra	\$ 8.00	\$ 96.00

LT 42-01 / Noviembre

SON: SEISCIENTOS CUARENTA 50/100 DÓLARES

TOTAL:

\$ 640.50

CONDICION DE PAGO: AL CRÉDITO

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

FOSALEX - PROYECTO 92036

ADMINISTRADORA DE LA ORDEN DE COMPRA :

Nilda Leonor Gonzalez / Encargada XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

FACTURA DE CONSUMIDOR FINAL A NOMBRE DE:

ISDEMU/Contribución a la atn y seg y recu psicoso para MMR-SHH/FOSALEX

LUGAR DE ENTREGA:

JEFA UACI

AUTORIZA GASTO

ADJUDICADORA

ELABORADO POR: VHUEZO