

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 | | | NL | NUMERO DE ORDEN | |
| 09/12/2019 | | | Funcionamiento 1223 | | | | |
| NOMBRE DEL SUMINISTRANTE: NIT DEL SUMINISTRANTE: DIRECCION | | CONSULTORES ASOCIADOS PROVEEDORES DE BIENES Y SERVICIOS, S.A. DE C.V. | | | | | |
| SUMINISTRANTE: | | | | | _ | | |
| Atentamente solicito proporcionar a FOPROLYD los bienes o servicios que a continuación se detallan: | | | | | | | |
| CANT. | U. MEDIDA | | DESCRIPC | ton . | | PRECIO U. | TOTAL |
| 4.00 | Unidad | LIBRE GESTIÓN Nº 148/2019 denominado "SUMINISTRO DE MATERIAL E INSTRUMENTAL DE USC MÉDICO PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES DE MÉDICOS DE CAMPO EN FOPROLYD PARA LA ATENCIÓN DE LAS PERSONAS BENEFICIARIAS", según el siguiente detalle: Îtem Nº 4: Mochila. Marca AOKING. País de Origen: CHINA. Garantía 1 año y/o cubrirá el reemplazo inmediato del producto por defecto de fabricación. | | | | | \$156.00 |
| TOTAL: \$156.00 | | | | | | | |
| TOTAL EN LETRAS: CIENTO CINCUENTA Y SEIS 00/100 DOLARES | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: CRÉDITO A 60 DÍAS PLAZO DE CONTRATO: 5 días hábiles después de recibir orden de compra OBSERVACIONES: 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 GARANTIA DE CONTRATO: 1 año y/o cubrirá el reemplazo inmediato del producto por defecto de fabricación. GARANTIA DE BUEN FUNCIONAMIENTO: N/A PAGO A CUENTA: | | | | | | | |
| LUGAR DE ENTREGA: FOPROLYD / | | | | | | | |
| C | | Elder Fiores Guevaral ERAL Y APODERADO ESPEC | NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO 09/12/19 | | | | |
| A TO FEST AND DECEMBED DATES del Administrador de la Orden de Compra: | | | | | | | |
| SE ALBERTO | Non CALÍDONIO BI | nbrek()4 GENER/L | T eléfo_no: 2133-6200 | Fax: 2133-6233 | albertoburgos@for | Email: ndolisiados.gob | .sv |