



**FONDO DE PROTECCIÓN DE LISIADOS Y DISCAPACITADOS  
A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO**

Alameda Juan Pablo II y 4a. Av. Norte #428 Bo. San José, San Salvador, El Salvador, C.A. PBX: 2133-6200, Fax: 2133-6233, Email: uaci7@fondolisiados.gob.sv

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

<b>FECHA</b>	<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO</b>	<b>NUMERO DE ORDEN</b>
22/08/2016	Prestaciones/Funcionamiento	595
<b>NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:</b>	JAIME ROLANDO PEREZ GALDAMEZ	
<b>NIT DEL SUMINISTRANTE:</b>	[REDACTED]	
<b>DIRECCION SUMINISTRANTE:</b>	RESIDENCIAL BRISAS DE SAN FRANCISCO, BLOCK K SENDA 11 # 13, San Salvador, SAN SALVADOR	

Atentamente solicito proporcionar a FOPROLYD los bienes o servicios que a continuación se detallan:

CANT.	U. MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO U.	TOTAL
1	Unidad	LIBRE GESTIÓN N° 92/2016 PARA EL SUMINISTRO DE SOFTWARE, EQUIPO INFORMÁTICO Y DE REPRODUCCIÓN DE DOCUMENTOS PARA USO INSTITUCIONAL DE FOPROLYD. Según detalle: ítem N° 10 Licencia de uso protocolab Fénix2 2016	\$325.75	\$325.75

**TOTAL:** **\$325.75**

**TOTAL EN LETRAS: TRESCIENTOS VEINTICINCO 75/100 DOLARES**

FORMA DE PAGO: Crédito de 60 días

PLAZO DE CONTRATO: Inmediata, se entiende no mayor 15 días hábiles después de recibir orden de compra.

OBSERVACIONES: Garantía 3 meses. Forman parte del documento contractual: La presente Orden de Compra, La Oferta Presentada y La Resolución Adjudicativa. Distribución de Presupuestos por Especifico: Presupuesto de Prestaciones 61403 US\$ 325.75

**GARANTIA DE CONTRATO:** Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones emanadas de la presente Orden de Compra, la contratada se obliga a presentar a la institución contratante, dentro del plazo de cinco días hábiles posteriores al recibo de la presente, una Garantía de Cumplimiento a favor de FOPROLYD; por un monto equivalente al DIEZ POR CIENTO, del monto total contratado, cuya vigencia excederá como mínimo en TREINTA DÍAS CALENDARIO, al período de vigencia de la Orden. La presentación de dicha garantía podrá omitirse, si la entrega de todo el suministro se materializa dentro del plazo de cinco días hábiles para la presentación de dicha garantía. Se aceptara como Garantía de Cumplimiento de Contrato estrictamente: Cheque Certificado o Garantía emitida Institución Bancaria, Compañía Aseguradora o Afianzadora, que esté autorizada por la Superintendencia del Sistema Financiero de El Salvador y que sea aceptada por la Institución contratante.

LUGAR DE ENTREGA: FOPROLYD, y según lo establecido en el Numeral 4.3 Entregas, de los Términos de Referencia.

 KAREN ARACELY AGUILLON VELASCO JEFE UACI NOMBRE FIRMA Y SELLO	 Jaime Rolando Perez Galdamez 23/Ago/16 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO
--	--

 FONDO DE PROTECCIÓN DE LISIADOS Y DISCAPACITADOS A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO			
<b>Datos del Administrador de la Orden de Compra:</b>			
<b>Nombre:</b>	<b>Teléfono:</b>	<b>Fax:</b>	<b>Email:</b>
OSCAR GUILLERMO FLORES CALDERON	2133-6200	2133-6233	oscarflores@fondolisiados.gob.sv