



ORDCOM- 01

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN
12/12/2017	Prestaciones a Beneficiarios	835

NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	CLINICAS CANDRAY, S.A. DE C.V.
NIT DEL SUMINISTRANTE:	[REDACTED]
DIRECCION SUMINISTRANTE:	[REDACTED]

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

CANT.	U. MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO U.	TOTAL
1	Servicio	LIBRE GESTIÓN N° 138/2017 denominado SERVICIO DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO PARA UNA PERSONA BENEFICIARIA DE FOPROLYD, con N° Exp. 27,727), el cual consiste en realizar cirugía ambulatoria de implante de válvula Ahmed en ojo derecho; el costo incluye: Todos los insumos y materiales quirúrgicos; honorarios médicos (cirujano, anesthesiólogo y ayudante en caso de ser necesario), honorarios de enfermería o instrumentista, uso de quirófano exámenes preoperatorios sistemáticos y preoperatorios del ojo, anestesia general, implante de válvula en ojo derecho, 3 controles post-operatorios, los cuales serán de la siguiente manera: a 1 día de operado, a 8 días de operado y a 30 días de operado, y luego el paciente deberá ser controlado en hospital designado por FOPROLYD; medicamentos tópicos antiinflamatorios para el primer mes por la cirugía, no incluye medicamentos postquirúrgicos que puedan requerirse de manera permanente.	\$3,000.00	\$3,000.00

**TOTAL:** \$3,000.00

**TOTAL EN LETRAS:** TRES MIL 00/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: Crédito a 60 días

PLAZO DE CONTRATO: En coordinación con el Administrador de Orden de Compra.

OBSERVACIONES: Forman parte de los documentos contractuales: El requerimiento para la presentación de oferta, la oferta presentada, el Acta de Resolución Adjudicativa, la presente Orden de Compra.

PAGO A CUENTA: [REDACTED]

LUGAR DE ENTREGA: 1ª AVENIDA NORTE N° 17, CALLE PONIENTE N° 145, BARRIO SAN MIGUELITO, SAN SALVADOR

 KAREN ARACELY AGUILLON VELASCO JEFE UACI NOMBRE FIRMA Y SELLO	 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO
--	---------------------------------------

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Nombre: <b>FOPROLYD</b>	Teléfono: 2133-6200	Fax: 2133-6233	Email:
-------------------------	---------------------	----------------	--------

