



**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@fondolisados.gob.sv

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN
25/01/2017	Prestaciones a Beneficiarios	660

NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	INSTITUTO DE CIENCIAS NEUROLOGICAS,S.A. DE C.V.
NIT DEL SUMINISTRANTE:	[REDACTED]
DIRECCION SUMINISTRANTE:	Edificio Villavicencio Plaza, 2ª planta, local 2-7, 99 Av. Norte y paseo General escalon, Colonia Escalón, 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 GESTION No. 04/2017 SERVICIO DE EXAMENES DE GABINETE EN LA ESPECIALIDAD DE ELECTROFISIOLOGIA PARA PERSONAS BENEFICIARIAS Y SOLICITANTES DE FOPROLYD, según detalle: Estudios de electromiografías y velocidad de Neuroconducción de extremidades superiores, inferiores o región anatómica específica, que incluye resultado por escrito y ponderación de discapacidad según tabla proporcionada por FOPROLYD, a razón de US\$ 50.00 por estudio.	\$11,100.00	\$11,100.00

**TOTAL:** **\$11,100.00**

**TOTAL EN LETRAS: ONCE MIL CIENTO 00/100 DOLARES**

FORMA DE PAGO: Credito a 60 días

PLAZO DE CONTRATO: Enero a diciembre del año 2017 o hasta agotarse el monto adjudicado.

OBSERVACIONES: Dirección y horario de atención: Edificio Instituto de Neurociencias, Pasaje #5 "Dr. Salvador Infante Díaz" #126, Av. Dr. Luis Edmundo Vásquez Col. Medica. Edificio Villavicencio Plaza, 2ª Planta, local 2-7, 99 Av. Norte y paseo General Escalón, Col. Escalón. Col. Medica.(por cita) Lunes a Viernes de 8:30 am a 9:30 pm (excepto jueves) Lunes y Viernes de 2:30 am 3:30 pm Col. Escalón: (por cita) Lunes a Viernes de 11:00 am 12:30 pm (excepto martes). Forman parte de los documentos contractuales: Condiciones y especificaciones, La oferta presentada y La Orden de Compra.

PAGO A CUENTA: [REDACTED]

LUGAR DE ENTREGA: FOPROLYD

 KAREN ARACELY AGUILLON VELASCO JEFE UACI NOMBRE FIRMA Y SELLO	 INSTITUTO DE CIENCIAS NEUROLOGICAS S.A. DE C.V. NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO 26 ENE 2017
--	--

Datos del Administrador de la Orden de Compra:			
Nombre:	Teléfono:	Fax:	Email:
SANDRA ELIZABETH BELTRAN VELASQUEZ	2133-6200	2133-6233	sandrabeltran@fondolisados.gob.sv

