

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

|                          | Alamed                      | da Juan Pa                     | blo I y 4a. Av. Norle #428 Bo. San José, San Salvador, E Salvador, CA. PBX: 2133-6280, Fax: 2133-6233, Email: uaci7@for  | ndolisiados.gob.sv                      |                     |  |
|--------------------------|-----------------------------|--------------------------------|--|---|---------------------|--|
|                          |                             |                                | ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS  |   |                     |  |
| FECHA                    |                             |                                | FUENTE DE FINANCIAMIENTO   | NUMERO DE ORDEN                         |                     |  |
| 30/01/2017               |                             |                                | Prestaciones a Beneficiarios   | 664                                     |                     |  |
| NOMBRE DEL SUMINISTRANTE |                             | ΓRANTE:                        | REINA GUADALUPE ERICKA LOPEZ TORRES  |   |                     |  |
| VIT DEL                  | SUMINISTRANT                | ſE:                            |  |   |                     |  |
| DIRECCION SUMINISTRANTE: |                             | ANTE:                          | CONDOMINIO" LAS ALQUERIAS" LOCAL # 103, 19 PLANTA, ENTRE 39 CALLE PTE. Y 79 AV. NORTE COLONIA ESCALON, San Salvador, SAN SALVADOR  |   |                     |  |
| Atentar                  | mente solicito <sub>l</sub> | proporci                       | onar a FOPROLYD los bienes o servicios que a continuación se detallan:   |   |                     |  |
| CANT.                    | U. MEDIDA                   |                                | DESCRIPCION  | PRECIO U.                               | TOTAL               |  |
| 1                        | Unidad                      | GABIN<br>SOLIU<br>ELEC<br>PARA | ESO DE LIBRE GESTIÓN № 05/2017 DENOMINADO SERVICIOS DE EXÁMENES DE<br>JETE EN LA LESPECIALIDAD DE NEUROLOGÍACPARA FERSUNAS BEREFICIATAS ON<br>ITANTES DE FOPROLYD, A REALIZARSE DURANTE EL AÑO 2017,<br>IROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO INCLUYENDO LA LECTURA Y PONDERACIÓN<br>PERSONAS BENEFICIARIAS Y SOLICITANTES REFERIDOS POR FOPROLYD, A RAZÓN DE<br>5.00 CADA UNA, PARA LA ZONA CENTRAL DEL PAÍS (SAN SALVADOR). | \$3,300.00                              | \$3,300.00          |  |
| TOTAL                    | .;                          |                                |  |   | \$3,300.00          |  |
| TOTAL                    | EN LETRAS                   | TRES                           | MIL TRESCIENTOS 00/100 DOLARES   |   |                     |  |
| FORMA                    | DE PAGO: Cr                 | édito a 6                      | ) dias   |   | etcetoven)          |  |
| PL <b>A</b> ZO           | DE CONTRATO                 | D: A pari                      | ir del mes de enero a diciembre del año 2017 o hasta agotarse el monto adjudcado.  |   |                     |  |
| Comput<br>docume         | arizados. Horari            | o de Ate                       | entrega de resultados: Será en un plazo de 10 días hábiles máximo posterior a realización del estudi<br>nción: Lunes a Viernes de 9:00 a.m. a 12:00 p.m. y lunes, martes, jueves y viernes de 2:00 p.m. a 4:0<br>ente Orden de Compra, La Olerta Presentada y La Resolución Adjudicativa.  | o de electroencefa<br>00 p.m. Forman pa | lografia<br>·te del |  |
| LUGA                     | R DE ENTRE                  | GA:                            | FOPROLYD   |   |                     |  |
|                          |                             |                                | ACELY AGUILLON VELASCO EI NOMBRE FIRMA Y SELLO NOMBRE, FIRMA SELLO   | DE RECIBIDO                             | 5                   |  |
|                          | TA STA                      |                                | Datos del Administrador de la Orden de Compra:   |   |                     |  |
|                          | 11 6                        | 6                              | Totálonas Egya   | Emaile                                  |                     |  |

Teléfono:

Fax:

Dra. Reina G. Ericka Lapuz Tarre INTERNISTA - NEUROLOGA J.V.P.M. NO. 8438

Nombred SANURA ELIZABETH BELTRAN VELASQUEZ

2133-6200

Email:

UNCI JEFATURIA

2133-6233

sandrabeltran@fondolisiados.gob.sv