



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

Alameda Juan Pablo I y 4a. Av. Norte #428 Bn. 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

FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN
30/01/2017	Prestaciones a Beneficiarios	663
NOMBRE DEL SUMINISTRANTE: HECTOR ARISTIDES ORREGO CASTELLANOS		
NIT DEL SUMINISTRANTE: [REDACTED]		
DIRECCION SUMINISTRANTE: 21 CALLE P.TE.#1311, COLONIA MEDICA, 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	PROCESO DE LIBRE GESTIÓN N° 05/2017 DENOMINADO SERVICIOS DE EXÁMENES DE GABINETE EN LA ESPECIALIDAD DE NEUROLOGÍA PARA PERSONAS BENEFICIARIAS Y SOLICITANTES DE FOPROLYD, A REALIZARSE DURANTE EL AÑO 2017, ELECTROENCEFALOGRAMA CON EQUIPO COMPUTARIZADO, LECTURA Y PONDERACIÓN, PREVIA CITA A RAZÓN DE US\$ 25.00 CADA UNA, PARA LA ZONA CENTRAL DEL PAÍS (SAN SALVADOR).	\$2,200.00	\$2,200.00

TOTAL: \$2,200.00

TOTAL EN LETRAS: DOS MIL DOSCIENTOS 00/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: Crédito a 60 días

PLAZO DE CONTRATO: A partir del mes de enero a diciembre del año 2017 o hasta agotarse el monto adjudicado.

OBSERVACIONES: Tiempo de entrega de resultados: 5 días hábiles posteriores a la toma del examen. Servicio de electroencefalograma con equipo digital computarizado, lectura y ponderación. Horario de Atención: Por Cita de Lunes a viernes de 8:00 a.m. a 2:00 p.m. (Sin cerrar al mediodía) y Sábado de 8:00 a.m. a 12:00 md. Forman parte del documento contractual: la presente Orden de Compra, La Oferta Presentada y La Resolución Adjudicativa.

PAGO A CUENTA: C. C. [REDACTED]

LUGAR DE ENTREGA: FOPROLYD

Karen Aracely Aguillon Velasco
KAREN ARACELY AGUILLON VELASCO
JEFE UACI NOMBRE FIRMA Y SELLO

L. Orrego
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO
DR. HECTOR A. ORREGO CASTELLANO
Doctor en Medicina
NEUROLOGO

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Nombre:	Teléfono:	Fax:	Email:
SANDRA ELIZABETH BELTRAN VELASCO	2133-6200	2133-6233	sandrabeltran@fondolisiados.gob.sv

