



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

Alameda Juan Pablo II y 4a. Av. Norte #420 Bo. San José, San Salvador, El Salvador, CA. 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
17/01/2017	Prestaciones a Beneficiarios	658

NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	CARLOS ENRIQUE HERRERA VILLALOBOS
NIT DEL SUMINISTRANTE:	
DIRECCION SUMINISTRANTE:	FINAL 9ª AVENIDA SUR, EDIFICIO MULTICLINICAS, LOCAL Nº 1, San Miguel, SAN MIGUEL

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 No. 008/2017 "SERVICIOS DE EXÁMENES DE GABINETE EN LA ESPECIALIDAD DE NEUMOLOGIA PARA PERSONAS BENEFICIARIAS Y SOLICITANTES DE FOPROLYD", según detalle: Servicios de: Espirometrías con lectura personas beneficiarias y solicitantes de referidos por FOPROLYD, a razón de US\$ 50.00 cada una, para zona oriental (San Miguel)	\$300.00	\$300.00

TOTAL: \$300.00

TOTAL EN LETRAS: TRESCIENTOS 00/100 DOLARES

FORMA DE PAGO: Crédito a 60 días

PLAZO DE CONTRATO: De enero al 31 de diciembre de 2017 o hasta agotarse el monto adjudicado

OBSERVACIONES: Otros estudios que realiza: Electrocardiograma (EKG) en reposo \$ 20.00, Horario de Atención por cita y hora de llegada de 2:00 p.m. a 6:00 p.m., Sábado: De 8:00 a.m. a 1:00 p.m.; Forman parte del documento contractual: La presente Orden de Compra, Requerimiento de de contratación, La oferta presentada y la Resolución Adjudicativa.

PAGO A CUENTA: [Redacted]

LUGAR DE ENTREGA: [Redacted] ional de FOPROLYD en San Miguel

 KAREN ARACELY AGUILLO VELASCO JEFE UACI NOMBRE FIRMA Y SELLO	 Maricela Domínguez NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO
---	---

Datos del Administrador de la Orden de Compra:			
Nombre:	Teléfono:	Fax:	Email:
MIGUEL ALFREDO MORALES	2133-6200	2133-6233	miguelmorales@fondolisiados.gob.sv

