



**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@fondolisiados.gob.sv

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN
02/02/2017	Prestaciones a Beneficiarios	669
NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	EDGAR PERDOMO FLORES	
NIT DEL SUMINISTRANTE:	[REDACTED]	
DIRECCION SUMINISTRANTE:	HOSPITAL Y CONSULTORIO SAN FRANCISCO, AV. ROOSEVELT #408, 4°PISO CONSULTORIA 53 Y 54, San Miguel, SAN MIGUEL	

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

CANT.	U. MEDIDA	DESCRIPCIÓN	P. REGIO U.	TOTAL
1	Unidad	LIBRE GESTIÓN No. 07/2017 "SERVICIOS DE EXÁMENES COMPLEMENTARIOS EN LA ESPECIALIDAD DE OTORRINOLARINGOLOGÍA PARA BENEFICIARIOS Y SOLICITANTES DE FOPROLYD, A REALIZARSE DURANTE EL AÑO 2017"; según detalle: a) Audiometría, a razón de US\$ 14.00; b) Timpanometría, a razón de US\$ 17.00; c) Fibroendoscopia, a razón de US\$ 50.00; OTROS: Reflejo estapedial, a razón de US\$ 12.00; todos los cuales incluyen lectura y ponderación.	\$300.00	\$300.00

TOTAL: \$300.00

TOTAL EN LETRAS: TRESCIENTOS 00/100 DOLARES


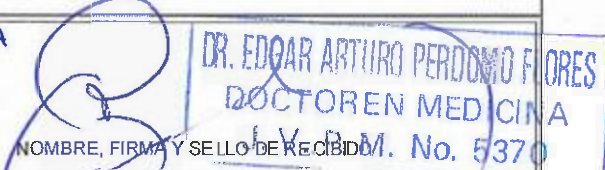
FORMA DE PAGO: CRÉDITO A 60 DÍAS

PLAZO DE CONTRATO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DE LA ORDE A DICIEMBRE DEL AÑO 2017 O HASTA AGOTARSE EL MONTO ADJUDICADO

OBSERVACIONES: HORARIO DE ATENCIÓN: Lunes a Viernes de 1:00 a 5:00 p.m; Sábado de 8:00 a.m. a 12:00 m. TIEMPO DE ENTREGA DE RESULTADOS: No mayor a una semana posterior a la toma del examen. Los exámenes serán realizados en San Miguel. Forman parte integrante de los documentos contractuales: a) El requerimiento; b) la oferta presentada; y c) La presente Orden de Compra de Bienes y Servicios.

PAGO A CUENTA: [REDACTED]

LUGAR DE ENTREGA: CLÍNICA DEL ADJUDICATARIO

 KAREN MACIEL Y AGUILÓN VELASCO JEFE UACI NOMBRE FIRMA Y SELLO	06-Feb-17 1:40 pm	 DR. EDGAR ARTURO PERDOMO FLORES DOCTOREN MEDICINA UACI No. 5370
--	----------------------	--

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

