



ORDCOM- 01

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN
25/01/2018	Prestaciones a Beneficiarios	850

NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	EDWIN MAURICIO MARTINEZ BERMUDEZ
NIT DEL SUMINISTRANTE:	0
DIRECCION SUMINISTRANTE:	

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

CANT.	U. MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO U.	TOTAL
1	Servicio	PROCESO DE LIBRE GESTIÓN N°. 04/2018 SERVICIO DE EXAMENES DE GABINETE EN LA ESPECIALIDAD DE ELECTROFISIOLOGIA PARA PERSONAS BENEFICIARIAS Y SOLICITANTES DE FOPROLYD, A REALIZARSE DURANTE EL AÑO 2018, SEGÚN EL SIGUIENTE DETALLE: Electromiografía de extremidades superiores \$ 55.00, Electromiografía de extremidades inferiores \$ 55.00, Potenciales evocados visuales \$ 113.00, Potenciales evocados auditivos \$ 113.00, Potenciales evocados de tronco o tallo cerebral \$ 113.00, Potenciales evocados de estado estable \$ 113.00, Potenciales evocados somatosensoriales miembros superiores \$ 120.00, Potenciales evocados somatosensoriales miembros inferiores \$ 120.00, DTRDS ESTUDIOS ELECTROFISIOLÓGICOS: Electromiografía de región anatómica específica \$ 55.00, Velocidad de neuroconducción de extremidades superiores \$ 65.00, Velocidad de neuroconducción de extremidades inferiores \$ 65.00, Velocidad de neuroconducción de región anatómica específica \$ 65.00, Estimulación repetitiva \$ 113.00 Reflejo de parpadeo (blink reflex) \$ 120.00	\$5,000.00	\$5,000.00

**TOTAL: \$5,000.00**

**TOTAL EN LETRAS: CINCO MIL 00/100 DOLARES**

FORMA DE PAGO: Crédito a 60 días

PLAZO DE CONTRATO: A partir de emitir orden de compra hasta el 31 de Dic. de 2018 o hasta agotarse el monto adjudicado

OBSERVACIONES: Tiempo de entrega: 7 días calendario máximo, Dirección: Centro Médico Siglo XXI, Av. Dr. Emilio Álvarez N°. 43, Col. Médica S.S. atrás del Centro Sean, San Salvador, Horario de atención: Lunes a viernes de: 1:00 p.m. a 7:00 p.m. previa cita, y Sábado de 9:30 a.m. a 1:30 p.m. previa cita, Forman parte del documento contractual: 1) Requerimiento para presentación de ofertas, 2) La oferta presentada, 3) La Resolución Adjudicativa, 4) La presente orden de compra de bienes y servicios.

PAGO A CUENTA:

LUGAR DE ENTREGA: FOPROLYD

 KAREN ARACELY AGUILÓN VELASCO JEFE UACI NOMBRE FIRMA Y SELLO	 Rosa María Mejía de Mtro. Rubén 26-01-18 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO	Dr. Edwin Mauricio Martínez Bermúdez tico
---	--	--

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

SANDRA ELIZABETH BELTRAN VIELASQUEZ	Teléfono: 2133-6200	Fax: 2133-6233	Email: sandrabeltran@fondosiviados.gob.sv
-------------------------------------	---------------------	----------------	---

