

ORD/COM-01

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

FECHA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	NUMERO DE ORDEN
12/03/2019	Prestaciones a Beneficiarios	1059

NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:	NEUROLAB S.A. DE C.V.
DIRECCION SUMINISTRANTE:	[REDACTED]

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

CANT.	U.MEDIDA	DESCRIPCIONES	PRECIO	TOTAL
1.00	Servicio	LIBRE GESTIÓN N°. 36/2019 SERVICIO DE EXÁMEN DE GABINETE EN LA ESPECIALIDAD DE NEUROLOGIA PARA PERSONAS BENEFICIARIAS Y SOCIOS/AS DE FOPROLYD, SEGÚN DETALLE: Electroencefalograma digital computarizado con lectura y ponderación a razón de US\$ 35.00 por estudio.	\$2,650.00	\$2,650.00

TOTAL: **\$2,650.00**
TOTAL EN LETRAS: DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA 00/100 DOLARES

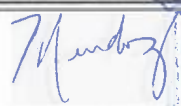
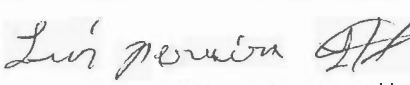
FORMA DE PAGO: Crédito a 60 días

PLAZO DE CONTRATO: A partir de la emisión de orden de inicio hasta Dic. de 2019, o hasta agotarse el monto adjudicado

OBSERVACIONES: LUGAR DE ENTREGA: El servicio será brindado en las instalaciones del contratado ubicadas en San Salvador: Col. Médica Pje. Dr. Mariano Samayoa N°. 119, San Salvador; Horario de Atención: De lunes a viernes de 7:00 a.m. a 5:00 p.m. sin cerrar al mediodía, Sábados de 6:00 a.m. a 2:00 p.m.; Entrega de resultados: 7 días calendario después de la realización del estudio; Forman parte de los documentos contractuales: a) El requerimiento; b) La oferta presentada; c) El Acta Adjudicativa; y d) La presente orden de compra de bienes y servicios.

PAGO A CUENTA: [REDACTED]

LUGAR DE ENTREGA: FOPROLYD

 Dr. Marion Mendoza Fonseca GERENTE GENERAL Y APODERADO ESPECIAL	 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO	13 2019
---	---	---------

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

Nombre:	Teléfono:	Fax:	Email:
JORGE ALBERTO CARRANZA RODRIGUEZ	2133-6200	2133-6233	jorgecarranza@fondolisiados.gob.sv

