

ORDCOM-01

**ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS**

<b>FECHA</b>	<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO</b>	<b>NUMERO DE ORDEN</b>
15/03/2019	Prestaciones a Beneficiarios	1063

<b>NOMBRE DEL SUMINISTRANTE:</b>	EDULU, S.A. DE C.V.
<b>NIT DEL SUMINISTRANTE:</b>	[REDACTED]
<b>DIRECCION SUMINISTRANTE:</b>	[REDACTED]

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

CANT.	U. MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO U.	TOTAL
1.00	Servicio	LIBRE GESTIÓN N° 56/2019 "SERVICIO DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO PARA UNA PERSONA BENEFICIARIA DE FOPROLYD (RESECCIÓN DE TEJIDO CONJUNTIVAL E IMPLANTACIÓN DE MEMBRANA AMNIÓTICA)", CON EXP. 00641 SEGÚN DETALLE: Procedimiento a realizar: Resección de tejido conjuntival e implantación de membrana amniótica en el ojo derecho, forma de manejo: Ambulatorio, tipo de anestesia: General, una consulta preoperatoria, tres controles postquirúrgicos, uso de quirófano (HOSPITAL SERME, S.A. DE C.V.) y los insumos quirúrgicos necesarios para la cirugía; anestesiista; honorarios médicos y membrana amniótica	\$2,300.00	\$2,300.00

**TOTAL:** \$2,300.00

**TOTAL EN LETRAS: DOS MIL TRESCIENTOS 00/100 DOLARES**

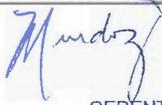
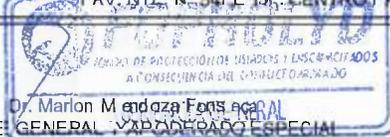
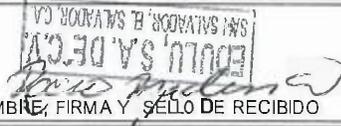
FORMA DE PAGO: CRÉDITO A 60 DÍAS

PLAZO DE CONTRATO: A PARTIR DE LA RECEPCIÓN DE LA PRESENTE ORDEN HASTA EL 31/12/2019

OBSERVACIONES: LA FECHA DE PROGRAMACIÓN DE CIRUGÍA SERÁ EN COORDINACIÓN CON LA ADMINISTRADORA DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA, 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: AV. NTE. N.º 50 E DE CENTRO PANAMERICANO DE OJOS, COL. ESCALÓN.

 Dr. Marion Mendoza Forero GERENTE GENERAL / APODERADO ESPECIAL	 FONDO DE PROTECCIÓN DE LESIONADOS Y DISCAPACITADOS A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO	 EDULU, S.A. DE C.V. NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO
--	--	---

Datos del Administrador de la Orden de Compra:

<b>Nombre:</b>	<b>Teléfono:</b>	<b>Fax:</b>	<b>Email:</b>
ELOISA MARÍA SOLORZANO MONTENEGRO	2133-6200	2133-6233	eloisasolorzano@fondolisiados.gob.sv