

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

ORDCOM -01

| | | ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--|--------------------|--------------|
| FECHA | | FUENTE DE FINANCIAMIENTO N | NUMERO DE ORDEN | |
| 13/04/2021 | | Prestaciones a Beneficiarios | 1433 | |
| NOMBRE DEL SUMINISTRANTE: | | NEUROLAB S.A. DE C.V. | | |
| NIT DEL SUMINISTRANTE: | | | | |
| DIRECCION SUMINISTRAN | TE: | | | |
| Atentamente sol | icito proporciona | ar a FOPROLYD los blenes o servicios que a continuación se detallan: | | |
| CANT. | U. MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO U. | TOTAL |
| 1.00 | Servicio | PROCESO DE LIBRE GESTIÓN Nº. 29/2021 SERVICIO DE EXÁMEN DE GABINETE EN LA ESPECIALIDAD DE NEUROLOGÍA PARA PERSONAS BENEFICIARIAS Y SOLICITANTES DE FOPROLYD, SEGÚN DETALLE: Electroencefalograma digital computarizado con lectura incluida, a razón de S 50.00 por estudio. En el caso de requerirse un tipo de exámenes excepcional no incluida en el presente requerimiento, igualmente se considerará contratado, sin embargo, su autorización estará supeditada a la aprobación de las personas administradoras del documento contractual funcionario designado por Acuerdo de Junta Directiva, para adjudicar dicho proceso. | \$4,240.00 | \$4,240.00 |
| TOTAL: | | | | \$4,240.00 |
| TOTAL EN LE | TRAS: CUAT | RO MIL DOSCIENTOS CUARENTA 00/100 DOLARES | | |
| FORMA DE PAG | GO: Crédito a 60 | dias | | |
| PLAZO DE CON | ITRATO: A parti | r de la emisión de la orden de inicio por parte de la persona administradora del Doc. Contractual hasta | el 31/12/2021 | |
| siguientes horari calendarios desp | ios: De lunes a v oués de realizad | será brindado en el domicilio del contratado, ubicado en Col. Médica Pje. Dr. Mariano Samayoa №. 118 riernes de 6:30 a.m. a 3:00 p.m. sin cerrar al mediodía, sábado de 6:00 a.m. a 12:00 m. La entrega de o el estudio. Forman parte de los documentos contractuales: a) El requerimiento para la presentación d) La presente Orden; y e) Otros documentos que emanaren del proceso de contratación. | los resultados: 7 | días |
| PAGO A CUENT | ГА: | | | |
| LUGAR DE ENT | REGA: | FOPROLYD / | | |
| | A Dr. | Eldet Fils tree Glievara Baranos Estados Pusca Normos Aconsecumicados Pusca Normos Pusca Nor | Lui por 13 RECEIDO | Lewin 4 2021 |
| | 100 | Datos del Administrador de la Orden de Compra: | | |
| 100 | | aracialaco ana@ten | Email: | |

Edificio FOPROLYD, entre 2ª y 4ª Av. Norte y Alameda Juan Publo II, Nº 428, Sin Salvador, El Salvador, C.A. Correo Electrónico : comunicaciones@affondolisiados.gob.sv Teléfono: (503) 213,3-6200 www.fondolisiados.gob.sv

República de El Salvador C.S.S.P. CLÍNICA MÉDICA NEUROLAB No. Inscrip. 880 Prop. SOC. NEUROLAB, S.A. DE C.V. San Salvador, San Salvador